


Білім беру қызметіне қойылатын
біліктілік талаптарына және
оларға сәйкестікті растайтын
құжаттардың тізбесіне
3-қосымша
Нысан

Медициналық қызмет көрсетудің болуы, оның ішінде медициналық пункттің болуы және медициналық қызметке берілген лицензия туралы мәліметтер

_____ (білім беру/денсаулық сақтау ұйымының атауы) (_____ жағдай бойынша)

Білім беру процесі жүргізілетін құрылыстың нақты мекен-жайы	Медициналық қызметке берілген лицензия туралы мәлімет (нөмірі)	Ескертпе
1 Ақтөбе қаласы, Астана ауданы, Батыс 2, Ораз Таттеұлы 3Б	2 №11210DD. 14.11.2022 ж	3

* Білім беру ұйымының басшысы
Картпагамбетова Дамели Койбаковна 
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) (колы))

