



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 11244DD

Дата выдачи лицензии 18.12.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Первичная (доврачебная) медико-санитарная помощь
- Доврачебная медицинская помощь

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиат

Государственное коммунальное казенное предприятие "Ясли-сад " Ногайты" государственного учреждения "Байганинский районный отдел образования"

030310, Р.к.д.уб.д.а.к.а. Казахстан, Актюбинская область, Байганинский район, Аштинский с.о., с.Ногайты, улица Бейбитшилик, дом № 10., 10, БИН: 060440005977

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Актюбинская область, Байганинский район, село Ногайты, улица Бейбитшилик, 10

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар

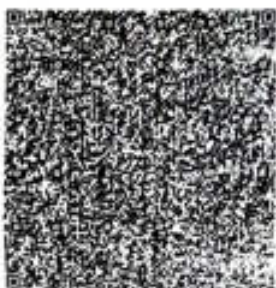
Управление здравоохранения Актюбинской области, Акимат Актюбинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Калиев Асет Аскарлыч

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



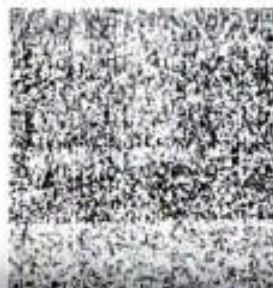
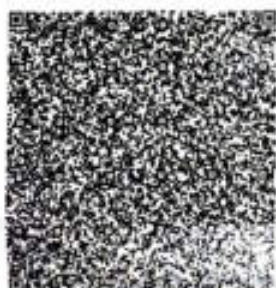
Номер приложения 1001

Срок действия

Дата выдачи приложения 18.12.2019

Место выдачи г. Актобе

(наименование вида лицензируемого вида деятельности и соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и иных формах лицензий»)



Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Ақтөбе облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі



Министерство здравоохранения
Республики Казахстан
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Актыобинской области"

Ақтөбе Қ.Ә., Ақтөбе қ., Тілеу Батыр көшесі, № 9Б үй

Ақтөбе Г.А., г.Ақтөбе, улица Тілеу Батыра, дом № 9Б

Маман сертификаты

КАЛИЕВА ЖАНЫЛСЫН ХЕКИМБАЕВНА
(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда))

Мейіргер ісі

(номенклатура бойынша мамандық)

мамандығы бойынша медициналық қызметті жүзеге асыру және клиникалық практикаға жіберу үшін осы маман сертификатын алды.

Оны беру туралы шешім шығарған мемлекеттік орган басшысының 27.09.2022 жылғы № 113-н/қ бұйрығы

Сертификат 27.09.2027 ж. мерзімге жарамды.

Тіркеу № : KZ14VBM01891286

Берілген күні: 28.09.2022 ж.

Департамент басшысы

Латыпова Алия Мухтаровна

