



## ЛИЦЕНЗИЯ

**23.08.2021 года**

**21024752**

**Выдана**

**Государственное коммунальное казенное предприятие "Высший колледж города Степногорск при управлении образования Акмолинской области"**

021500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Степногорск Г.А., г. Степногорск, Микрорайон 4, дом № 130/1  
БИН: 181240005352

(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)

**на занятие**

**Медицинская деятельность**

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

**Особые условия**

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

**Примечание**

**Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

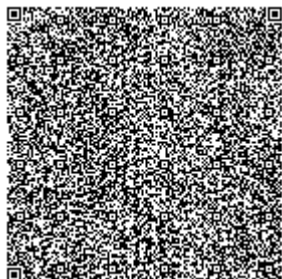
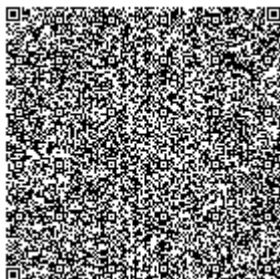
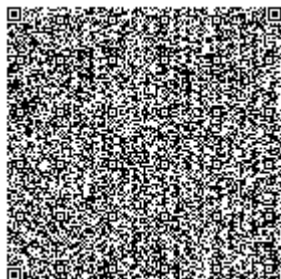
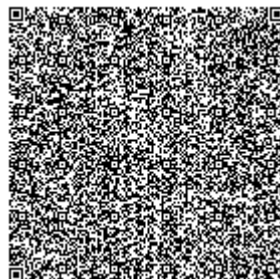
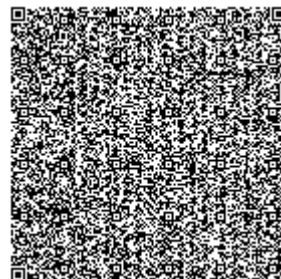
**Увалиев Сулеймен Маргаждарович**

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

**Дата первичной выдачи 27.06.2008**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 21024752****Дата выдачи лицензии 23.08.2021 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности****- Первичная медико-санитарная помощь****- Доврачебная помощь**

---

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

**Лицензиат****Государственное коммунальное казенное предприятие "Высший колледж города Степногорск при управлении образования Акмолинской области"****021500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Степногорск Г.А., г. Степногорск, Микрорайон 4, дом № 130/1, БИН: 181240005352**

---

(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****РК, Акмолинская область, город Степногорск, микрорайон 4, дом 130**

---

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

---

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

**Лицензиар****республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

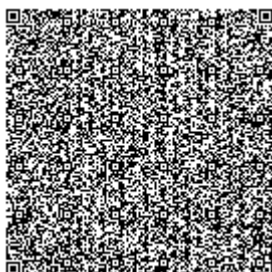
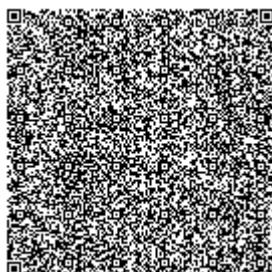
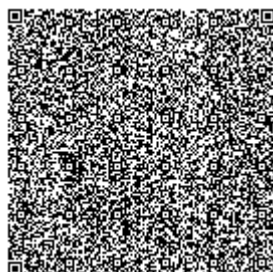
---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****Увалиев Сулеймен Маргаждарович**

---

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



**Номер приложения** 001

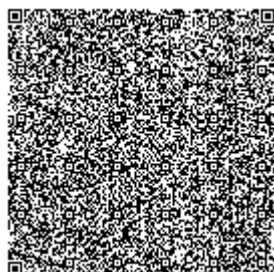
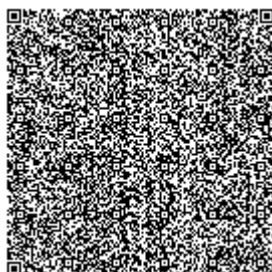
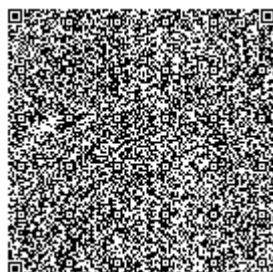
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 23.08.2021

**Место выдачи**

---

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 21024752****Дата выдачи лицензии 23.08.2021 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная помощь

---

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

**Лицензиат****Государственное коммунальное казенное предприятие "Высший колледж города Степногорск при управлении образования Акмолинской области"**

021500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Степногорск Г.А., г. Степногорск, Микрорайон 4, дом № 130/1, БИН: 181240005352

---

(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****РК, Акмолинская область, город Степногорск, микрорайон 4, дом 140/3**

---

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

---

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

**Лицензиар****республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

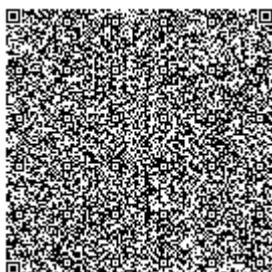
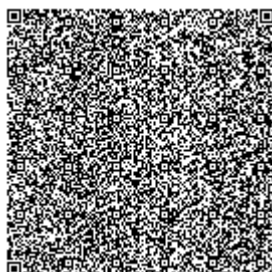
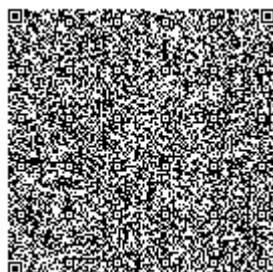
---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****Увалиев Сулеймен Маргаждарович**

---

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



**Номер приложения** 002

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 23.08.2021

**Место выдачи**

---

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

