



ЛИЦЕНЗИЯ

18.05.2015 года

15009033

Выдана

Учреждение "Экономико-юридический колледж"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, район "Алматы", СЕМБИНОВА, дом № 65., БИН: 990540013777

(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

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.
2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс I

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА

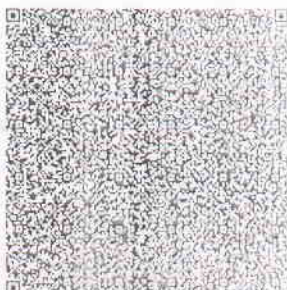
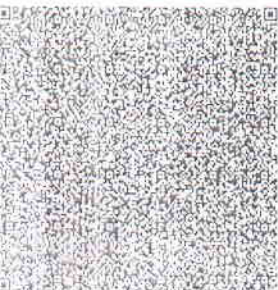
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи

Срок действия
лицензии

Место выдачи

г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 15009033

Дата выдачи лицензии 18.05.2015 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

Лицензиат

Учреждение "Экономико-юридический колледж"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, район "Алматы", СЕМБИНОВА, дом № 65., БИН: 990540013777

(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

г. Астана, район Алматы, ул. Сембинова, 65

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

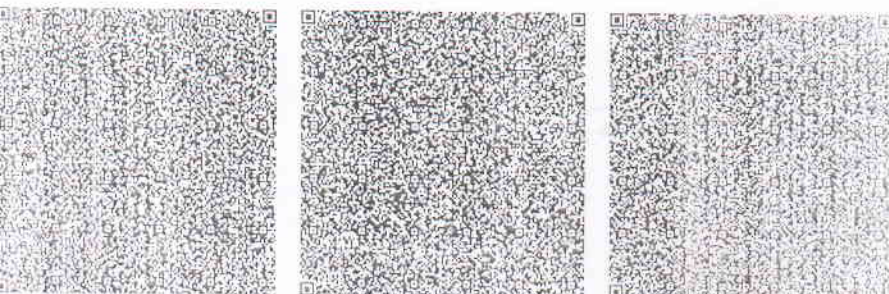
Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА

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



Номер приложения	001
Срок действия	
Дата выдачи приложения	18.05.2015
Место выдачи	г.Астана

