



## ЛИЦЕНЗИЯ

**00217DE**

**Выдана** Государственное коммунальное казенное предприятие "**Мангистауский политехнический колледж**" акимата Мангистауской области **Управления образования Мангистауской области**

Республика Казахстан, Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау,  
МИКРОРАЙОН ЗБ, дом № 11, -, БИН: 990840003255

(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** **Управление здравоохранения Мангистауской области. Акимат Мангистауской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель**  
**(уполномоченное лицо)** **Мусинов С.Р.**

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

**Дата первичной выдачи**

**Срок действия**  
**лицензии**

**Место выдачи** **г.Актау**

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 00217DE****Дата выдачи лицензии****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**

**Государственное коммунальное казенное предприятие "Мангистауский политехнический колледж" акимата Мангистауской области  
Управления образования Мангистауской области**

Республика Казахстан, Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау,  
МИКРОРАЙОН ЗБ, дом № 11, -, БИН: 990840003255

---

(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.Актау, мкр. 3 "Б", дом 11**

---

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

---

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

**Лицензиар**

**Управление здравоохранения Мангистауской области. Акимат  
Мангистауской области.**

---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Мусонов С.Р.**

---

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

<b>Номер приложения</b>	1
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	19.02.2010
<b>Место выдачи</b>	г.Актау