

Медициналық қызмет көрсетудің болуы туралы, оның ішінде медициналық пункттің және медициналық қызметке лицензияның болуы туралы мәліметтер _____ Қ.Сұлтанбеков атындағы орта мектебі (жағдай бойынша __2023-

2024 оқу жылы

(білім беру ұйымының атауы)

Білім беру ұйымының орналасқан нақты мекен-жайы	Медициналық қызметке арналған лицензия туралы мәліметтер (нөмірі)	Ескерту
в ауданы, Көкдөнен ао Жақсылық ауы	27.02.2013 ж № 13002997	

*Денсаулық сақтау ұйымдарымен медициналық қызмет көрсетуге арналған шарттардың болуы шағын жер (аудандық) мектептерге қолданылады

Білім беру ұйымының басшысы



(қолы)

Стыбаева А.

А.Т.Ә. (болған жағдайда)