

Әдістемелік ұсынымдарға 10-қосымша

Медициналық қызмет көрсетудің болуы туралы, оның ішінде медициналық пункттің және медициналық қызметке лицензияның болуы туралы мәліметтер _____ (жағдай бойынша _____)
(білім беру ұйымының атауы)

Білім беру ұйымының орналасқан нақты мекен-жайы	Медициналық қызметке арналған лицензия туралы мәліметтер (нөмірі)	Ескерту
Шымкент қаласы, Әл-Фараби ауданы, Республика даңғылы 19 Г	Лицензия нөмірі 0000068DX Лицензия берілген жылы 30.10.2018ж.	

**Денсаулық сақтау ұйымдарымен медициналық қызмет көрсетуге арналған шарттардың болуы шағын жинақталған мектептерге қолданылады*

№15 мектеп-лицей директорының уақытша міндетін атқарушы _____



М. Алиева

(қолы)