

**Медициналық қызмет көрсетудің болуы туралы, оның ішінде медициналық пункттің және медициналық қызметке
лицензияның болуы туралы мәліметтер "әл-Фараби атындағы жалпы білім беретін мектебі" КММ
(білім беру ұйымының атауы)**

Білім беру ұйымының орналасқан нақты мекен-жайы	Медициналық қызметке арналған лицензия туралы мәліметтер (нөмірі)	Ескерту
З. Сабитова 1	001011DM	

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

Білім беру ұйымының басшысы _____



(қолы)

С.Т.Сыздыкова

А.Т.Ә. (болған жағдайда)