

Медициналық қызмет көрсетудің болуы, оның ішінде медициналық пункттің болуы және медициналық қызметке берілген лицензия туралы мәліметтер _____

Ақтөбе облыстық мамандандырылған физика-математикалық лицей-интернаты
беру/денсаулық сақтау ұйымының атауы) (2022-2023 оқу жылы бойынша)

(білім

Білім беру процесі жүргізілетін құрылыстың нақты мекенжайы	Медициналық қызметке берілген лицензия туралы мәлімет (нөмірі)	Ескертпе
Ақтөбе қаласы Астана ауданы Сәңкібай батыр даңғылы 74С	18.11.2020 ж №11278ДД	

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

Білім беру ұйымының басшысы _____ **Тлеумагамбетова К.Е.**

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) (қолы)

