

Әдістемелік ұсынымдарға 10-қосымша

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

Білім беру ұйымының орналасқан нақты мекен-жайы	Медициналық қызметке арналған лицензия туралы мәліметтер (нөмірі)	Ескерту
Аққайың ауылы, Ақбұлақ 1 А	10575DD серия АК	

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

Білім беру ұйымының басшысы_



Закирова Г.К.
А.Т.Ә. (болған жағдайда)