

Лицензия

04.09.2017 жыл

№ KZ01LAA00010077

Білім беру қызметі айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

"Есіл ауданының білім беру бөлімінің Комсомол орта мектебі" коммуналдық мемлекеттік мекемесі берілді

Қазақстан Республикасы, Ақмола облысы, Есіл ауданы, Орлов а.о., Орловка а., УЛИЦА ШКОЛЬНАЯ, № 2 үй., БСН/ЖСН: 990340007408

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту:

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті Ақмола облысының Білім саласындағы бақылау департаменті

(лицензиардың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Абельдинов Ерлан Слямбекович

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

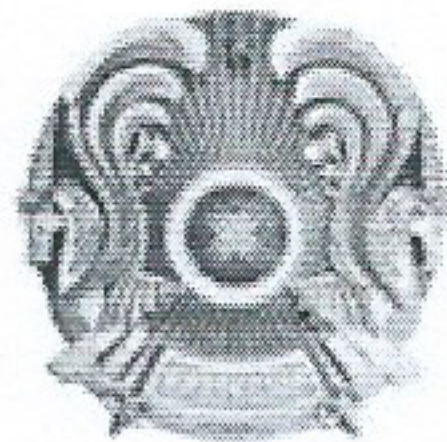
Алғашқы берілген күні:

Лицензияның қолдану кезеңі: «___» _____ ж.

Берілген орны

Көкшетау қ.





Лицензия

04.09.2017 год

№ KZ01LAA00010077

Выдана

Коммунальное государственное учреждение "Комсомольская средняя школа отдела образования Есильского района"

Республика Казахстан, Акмолинская область, Есильский район, Орловский с.о., с.Орловка, УЛИЦА ШКОЛЬНАЯ, дом № 2., БИН/ИИН: 990340007408

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица - в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

На занятие

Образовательная деятельность

(наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Особые условия

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Примечание:

Неотчуждаемая; класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения) *

Лицензиар

Департамент по контролю в сфере образования Акмолинской области Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан

(полное наименование лицензиара)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Абельдинов Ерлан Слямбекович

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

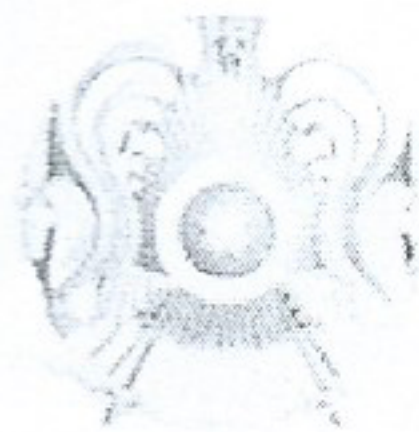
Дата первичной выдачи:

Срок действия лицензии: « ____ » _____ г.

Место выдачи

г.Кокшетау





**Приложение к лицензии для
занятия образовательной
деятельностью**

Номер лицензии КЗ01LAA00010077

Дата выдачи лицензии 28 августа 2017 года

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Начальное образование
- Общее среднее образование
- Основное среднее образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
---	------	----------------------------	----------------

Основание для выдачи

(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

Лицензиат

Коммунальное государственное учреждение "Комсомольская средняя школа отдела образования Есильского района"

Республика Казахстан, Акмолинская область, Есильский район, Орловский с.о., с.Орловка, УЛИЦА ШКОЛЬНАЯ, дом № 2., БИШ/ИИН: 990340007408

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица - в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар

Департамент по контролю в сфере образования Акмолинской области
Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения

001

Место выдачи

г.Кокшетау

Дата выдачи приложения

28 августа 2017 года

