

Медициналық қызмет көрсетудің болуы туралы, оның ішінде медициналық пункт туралы мәліметтер _____

(білім беру ұйымының атауы)

Білім беру ұйымының орналасқан нақты мекен-жайы	Медициналық қызметке арналған лицензия туралы мәліметтер (нөмірі)
020100 Қазақстан Республикасы Ақмола облысы Ақкөл ауданы Рамадан ауылы Бейбітшілік к,18	Договор с ГКП па ИХВ «Аккольская районная больница» с КГУ «Основная средняя школа села Рамадан отдела образования Аккольского района управления образования Акмолинской области» об обслуживании детского населения, обучающегося в организации образования на неопределенный срок

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

Білім беру ұйымының басшысы



Р.Таханова

(қолы)

А.Г.Ө. (болған жағдайда)

Әдістемелік ұсынымдарға 10-қосымша

ТГІД және медициналық қызметке дәнекерленуі болуы
(жағдай бойынша _____)
1)

Ескерту