



ЛИЦЕНЗИЯ

27.04.2015 года

15007857

Выдана

Государственное учреждение "Аккольская средняя школа №1 имени Исакова Петра Михайловича, Героя Советского Союза" отдела образования Аккольского района.

Республика Казахстан, Акмолинская область, Аккольский район, Аккольская г.п., г.Акколь, УЛИЦА МИРА 1., БИН: 900140000050

(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

Медицинская 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 I

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБДРАХМАНОВА КУЛЬЗИРА ЖАКСЫЛЫКОВНА

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

Дата первичной выдачи 27.04.2015

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 15007857

Дата выдачи лицензии 27.04.2015 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- врачебная

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

Лицензиат

Государственное учреждение "Аккольская средняя школа №1 имени Исакова Петра Михайловича, Героя Советского Союза" отдела образования Аккольского района.

Республика Казахстан, Акмолинская область, Аккольский район, Аккольская г.а., г.Акколь, УЛИЦА МИРА 1., БИН: 900140000050

(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)

Производственная база

Акмолинская область, Аккольский район, город Акколь, ул.Мира, 10

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

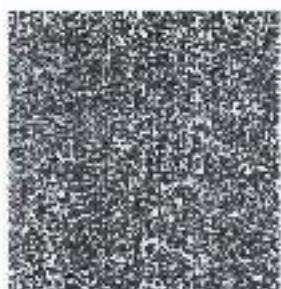
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

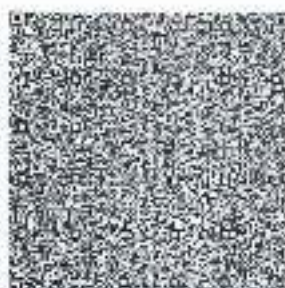
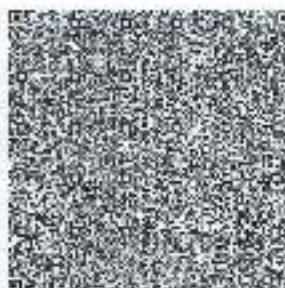
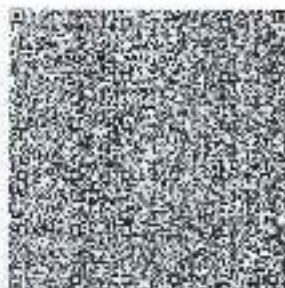
Руководитель (уполномоченное лицо)

АБДРАХМАНОВА КУЛЬЗИРА ЖАКСЫЛЫКОВНА

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



Номер приложения	00626DC
Срок действия	
Дата выдачи приложения	28.12.2010
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 16012064

Дата выдачи лицензии 28.07.2016 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальности
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

(наименование подпада лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании отдельных видов деятельности»)

Лицензиат

Государственное коммунальное казенное предприятие "Аккольская центральная районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020100, Республика Казахстан, Акмолинская область, Аккольский район, Аккольская г.д., т.Акколь, УЛИЦА КИРДИЦЕВА, дом № 89., БИР. 040540002972

(полное наименование, наименование, 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/организации, имя, отчество (в случае наличия) индивидуального идентификационного номера физического лица)

Производственная база

РК, Акмолинская область, Аккольский район, город Акколь, улица Мира, дом 10, медицинский кабинет - ГУ "Аккольская средняя школа №1"

(местонахождение)

Особые условия
действия лицензии

в соответствии со статьей 16 Закона Республики Казахстан «О лицензировании отдельных видов деятельности»

Лицензиар

Управление здравоохранения Акмолинской области, Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

ИМАШКУЛОВА БИБИГУЛЬ СЕРИКОВНА

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



Номер приложения	050
Срок действия	
Дата выдачи приложения	17.03.2017
Место выдачи	г. Кокшетау



045 N0263645

түп нұсқаның орнына көшірме

Техникалық және кәсіптік білім туралы

ДИПЛОМ

ТКБ № 1498434

Осы диплом **Гайдимова Анастасия Юрьевна** берілді.

Ол **2000** жылы **«Ақдина» Қарағанды филиалы медицина колледжінде**

түсіп, **2003** жылы **Қарағанды медицина колледжін**

табық курсымен **«Фельдшер-акушер ісі»**

кәсібі, мамандығын бағытпен бітіріп шықты.

Оқыту нысаны **күнделік** **2003**

Қарағанды қаласындағы **«Ақдина» филиалы** медицина колледжінде

оқыған кезінде **«Фельдшер-акушер ісі»** мамандығын

бітіріп шықты.

Қарағанды қаласындағы **«Ақдина» филиалы** медицина колледжінде

оқыған кезінде **«Фельдшер-акушер ісі»** мамандығын

бітіріп шықты.

Қарағанды қаласындағы **«Ақдина» филиалы** медицина колледжінде

оқыған кезінде **«Фельдшер-акушер ісі»** мамандығын

бітіріп шықты.

ДИПЛОМ

о техническом и профессиональном образовании

ТКБ № 1498434

Настоящий диплом выдан **Гайдимовой Анастасии Юрьевне**

в том, что она (-а) в **2000** году поступила (-а) в **Карагандинский филиал медицинского колледжа «Ақдина»**

и в **2003** году окончила (-а) полный курс **Карагандинский медицинский колледж**

по профессии, специальности **«Фельдшерско-акушерское дело»**

Формы обучения **очная**

Этот диплом выдан **«Ақдина» филиалы** **«Фельдшерско-акушерское дело»** специальности

по профессии, специальности **«Фельдшерско-акушерское дело»**

Карагандинский медицинский колледж

в Караганда

Регистрационный номер № **554** года.

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі

"Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитеті Ақмола облысының тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі



Министерство здравоохранения Республики Казахстан
Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Акмолинской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан"

Тиісті біліктілік санаты берілетін маман куәлігі

ГАЙДИМОВА АНАСТАСИЯ ЮРЬЕВНА

(тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде))

Мейіргер ісі (мейіргер, жалпы практика мейіргері, мамандандырылған мейіргер) (номенклатура бойынша мамандық)
мамандығы бойынша **Жоғары** (тіксіз) осы біліктілік санатын беру куәлігін алды.

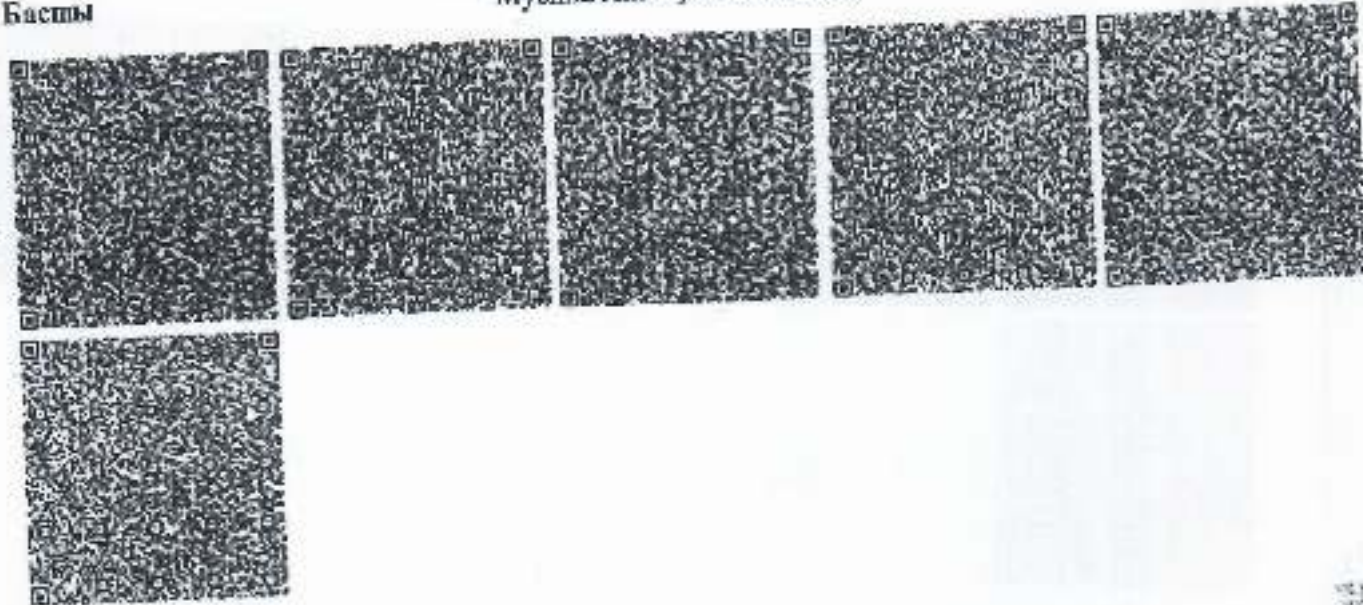
Осы беру туралы шешім шығарған мемлекеттік орган басшысының 10.06.2020 жылы № 282-ІК бұйрығы.

Куәлік 10.06.2025 ж. мерзімге жарамды.

Тіркеу №: KZ30VBM01088808
Берілген күні: 10.06.2020 ж.

Басты

Мусина Айнагуль Советовна



Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Ақмола облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі



Министерство здравоохранения
Республики Казахстан
республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области"

Көкшетау Қ.Ә., көшесі Кенесары
Қасымұлы, № 14А үйі

Кокшетау Г.А., улица Кенесары
Касымұлы, дом № 14А

Сертификат специалиста

ГАЙДИМОВА АНАСТАСИЯ ЮРЬЕВНА

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

действительно получил(-а) настоящий сертификат специалиста для осуществления медицинской деятельности и допуска к клинической практике (работе с пациентами) по специальности

Сестринское дело

(специальность по номенклатуре)

Приказ руководителя государственного органа, вынесшего решение о его выдаче от 29.03.2021 г. № 43

Сертификат действителен до 29.03.2026 г.

Регистрационный №: KZ36VBM01367090

Дата выдачи: 29.03.2021 г.

Руководитель

Иманкулова Бибигуль Сериковна

