



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **001915DF**
 Серия лицензии **ВК**
 Дата выдачи лицензии **19.11.2012**

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная помощь

Производственная база **училище, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица 30-й Гвардейской дивизии, 6.**

(место нахождения)

Лицензиат **Коммунальное государственное казенное предприятие "Восточно-Казахстанское училище искусств имени народных артистов братьев Абдуллиных" управления образования Восточно-Казахстанской области**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, 30-й Гвардейской дивизии, дом № 4., БИН: 120940005047

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Акимат Восточно-Казахстанской области. Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **ОВСЯННИКОВ ВАДИМ АЛЕКСЕЕВИЧ**
 фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 001 11

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

