



**Заңды тұлғаның лицензияны және (немесе) лицензияға
қосымшаны
қайта ресімдеуге арналған өтініші**

KZ06BFA00119755

"Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігі Білім және ғылым саласында сапаны қамтамасыз ету комитетінің Ақмола облысының білім саласында сапаны қамтамасыз ету департаменті" мемлекеттік мекемесі
(лицензиялық толық атауы)

«Ақмола облысы білім басқармасының Астрахан ауданы бойынша білім бөлімі Өндіріс ауылының жалпы орта білім беретін мектебі» коммуналдық мемлекеттік мекемесі. 021040001935
(заңды тұлғаның толық атауы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі)

Білім беру қызметі

(қызметтің түрі және (немесе) қызметтің кіші түрі (-лері) көрсетіледі)

жүзеге асыруға лицензия және (немесе) лицензияға қосымшаны қайта ресімдеуді сұраймын

Заңды тұлғаның мекенжайы

020319, Қазақстан Республикасы, Ақмола облысы, Астрахан ауданы,
Новочеркас а.о., Өндіріс а., Қабдірахман Әділбаев көшесі, № 41 үй

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

Электрондық пошта

undurus_023@mail.ru

Телефондары

87164152393

Факс

87164152393

Банк шоты

(шот нөмірі, банктің атауы және орналасқан жері)

**Қызметті немесе іс-қимылды (операцияларды) жүзеге асы
мекенжайы**

(почтальон индексі, облысы, қаласы, ауданы, елді мекені, көше атауы, үй/ғимарат (стационарлық үй-жайлар) нөмірі)

1 парақта қоса беріліп отыр

көрсетілген барлық деректердің ресми байланыстар болып табылатындығы және оларға лицензияны және (немесе) лицензияға қосымшаны беру немесе беруден бас тарту мәселелері бойынша кез келген ақпаратты жіберуге болатындығы;
өтініш берушіге қызметтің лицензияланатын түрімен және (немесе) кіші түрімен айналысуға сот тыйым салмайтыны;
қоса берілген құжаттардың барлығы шындыққа сәйкес келетіні және жарамды болып табылатындығы расталды;
өтініш беруші лицензияны және (немесе) лицензияға қосымшаны беру кезінде ақпараттық жүйелерде қамтылған, заңмен қорғалатын құпияны құрайтын қолжетімділігі шектеулі дербес деректерді пайдалануға келісімін береді;

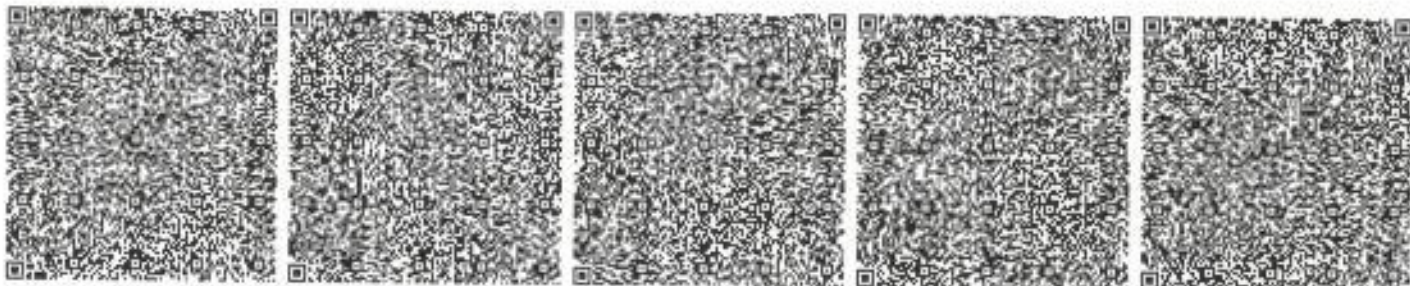
Басшы

Байдаулетова Раушан Ерубиевна

(қолы)

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

Толтыру күні: 03.02.2021





**Заявление
юридического лица на переоформления лицензии и (или)
приложения к лицензии**

KZ06BFA00119755

В Государственное учреждение "Департамент по обеспечению качества в сфере образования Акмолинской области Комитета по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"

(полное наименование лицензиара)

От Коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа села Ондирис отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области», 021040001935

(полное наименование юридического лица, бизнес-идентификационный номер)

Прошу переоформить лицензию и (или) приложение на осуществление вида деятельности:

Образовательная деятельность

(указать вид деятельности и (или) подвид(ы) деятельности)

Адрес юридического лица

020319, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Новочеркасский с.о., с.Ондирис, улица Кабдрахмана Адильбаева, дом № 41

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

Электронная почта

undurus_023@mail.ru

Телефоны

87164152393

Факс

87164152393

Банковский счет

(номер счета, наименование и местонахождение банка)

Адрес объекта осуществления деятельности или действий (

почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения)

Прилагается 1 листов

все указанные данные являются официальными контактами и на них может быть направлена любая информация по вопросам выдачи или отказа в выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;
заявитель не запрещено судом заниматься лицензируемым видом и (или) подвидом деятельности;
все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными;
заявитель согласен на использование персональных данных ограниченного доступа, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах, при выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;

Руководитель

Байдаuletova Раушан Ерубаетна

(подпись)

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

Дата заполнения: 03.02.2021

