



Лицензия

23.11.2022 жыл

№ KZ04LAA00032818

Берілген

Қарағанды облысы білім басқармасының Абай ауданы білім бөлімінің "Шоқан Уәлиханов атындағы мектеп-лицейі" коммуналдық мемлекеттік мекемесі

100101, Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Абай ауданы, Абай қ. э., Абай қ. Сәкен Сейфуллин көшесі, № 35А ғимарат, БСН/ЖСН: 970540001531

(занды 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)

Іс айналысуымен

Білім беру қызметі

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

Ерекше шарттары

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

Ескерту:

Иеліктен шығарылмайтын; 1-сынып

(исліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

«Қазақстан Республикасы Оқу-ағарту министрлігінің Білім саласында сапаны қамтамасыз ету комитетінің Қарағанды облысының білім саласында сапаны қамтамасыз ету департаменті» Мемлекеттік мекемесі

(лицензиардың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Ақпарова Шынар Қуанышовна

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

Алғашқы берілген күні:

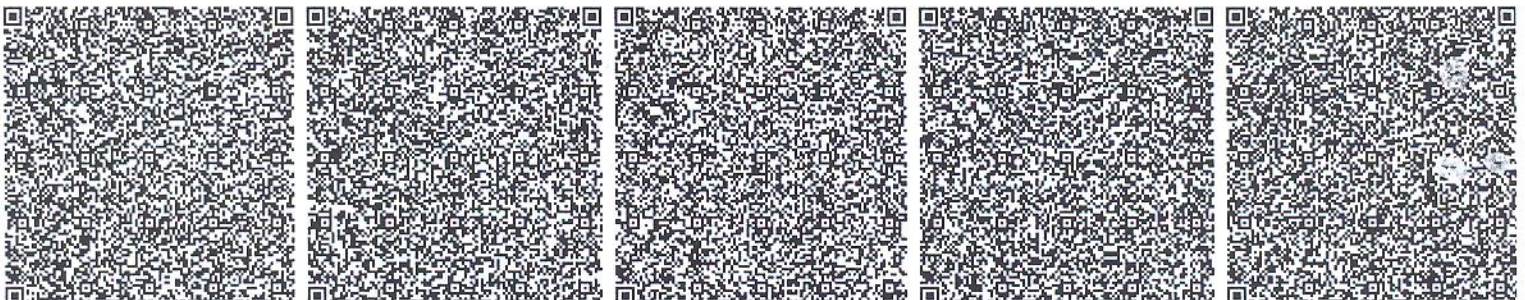
«06» сәуір 2009 ж.

Лицензияның қолдану кезеңі:

«___» _____ г.

Берілген орны

Қазыбек би атын. ауданы





**Білім беру қызметімен айналысу
үшін
лицензияға қосымша**

Лицензияның нөмірі KZ04LAA00032818

Лицензияның берілген күні 2022 жылғы 23 қараша

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші түрі (түрлері)

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

- Бастауыш білім беру
- Негізгі орта білім беру
- Жалпы орта білім беру

№	Шифр	Кадрларды даярлау бағыттарының атауы	Оқу мерзімі
1		Жалпы орта білім беру	
2		Негізгі орта білім беру	
3		Бастауыш білім беру	

Беру үшін негіз

Қарағанды облысының білім саласында сапаны қамтамасыз ету департаменті басшысының м.а. 2022 жылғы 23 қарашадағы №266 бұйрығы

(лицензияның берілуі туралы бұйрығының нөмірі және күні)

Лицензиат

Қарағанды облысы білім басқармасының Абай ауданы білім бөлімінің "Шоқан Уәлиханов атындағы мектеп-лицейі" коммуналдық мемлекеттік мекемесі

100101, Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Абай ауданы, Абай қ.э., Абай к., Сәкен Сейфуллин көшесі, № 35А ғимарат, БСН/ЖСН: 970540001531

(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)

Лицензиар

«Қазақстан Республикасы Оқу-ағарту министрлігінің Білім саласында сапаны қамтамасыз ету комитетінің Қарағанды облысының білім саласында сапаны қамтамасыз ету департаменті» Мемлекеттік мекемесі

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Ақпарова Шынар Куанышовна

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

Қосымшаның нөмірі

001

Берілген орны

Қазыбек би атын. ауданы

Қосымшаның берілген күні

2022 жылғы 23 қараша







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

KZ91BFA00155279

«Қазақстан Республикасы Оқу-ағарту министрлігінің Білім саласында сапаны қамтамасыз ету комитетінің Қарағанды облысының білім саласында сапаны қамтамасыз ету департаменті» Мемлекеттік мекемесі
(лицензиардың толық атауы)

Қарағанды облысы білім басқармасының Абай ауданы білім бөлімінің "Шоқан Уәлиханов атындағы мектеп-лицейі" коммуналдық мемлекеттік мекемесі, 970540001531

(заңды тұлғаның толық атауы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі)

Білім беру қызметі

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

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

№	Шифр	Кадрларды даярлау бағыттарының атауы	Оқу мерзімі
1		Бастауыш білім беру	
2		Негізгі орта білім беру	
3		Жалпы орта білім беру	

Заңды тұлғаның мекенжайы 100101, Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Абай ауданы, Абай қ.э., Абай қ., Сәкен Сейфуллин көшесі, № 35А ғимарат

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

Электрондық пошта

NATAVAN.ABUSHOVA@MAIL.RU

Телефондар

87213142282

Факс

87213142282

Банктік шоты

(шот нөмірі, банктің атауы және орналасқан жері)

Қызметті немесе іс-қимылды (операцияларды мекенжайы

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

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 расталады;
өтініш беруші лицензияны және (немесе) лицензияға қосымшаны беру кезінде ақпараттық жүйелерде қамтылған, заңмен қорғалатын құпияны құрайтын қолжетімділігі шектеулі дербес деректерді пайдалануға келісімін береді:

Басшы

Абушова Натаван Фахраддин кызы

(қолы)

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

Толтыру күні: 21.11.2022







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

KZ91BFA00155279

В Государственное учреждение «Департамент по обеспечению качества в сфере образования Карагандинской области Комитета по обеспечению качества в сфере образования Министерства просвещения Республики Казахстан»

(полное наименование лицензиара)

От Коммунальное государственное учреждение "Школа-лицей имени Шокана Уалиханова" отдела образования Абайского района управления образования Карагандинской области, 970540001531

(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)

№	Шифр	Наименование направления подготовки кадров	Сроки обучения
1		Начальное образование	
2		Основное среднее образование	
3		Общее среднее образование	

Адрес юридического лица

100101, Республика Казахстан, Карагандинская область, Абайский район, Абайская г.а., г.Абай, улица Сәкен Сейфуллин, здание № 35А

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

Электронная почта

NATAVAN.ABUSHOVA@MAIL.RU

Телефоны

87213142282

Факс

87213142282

Банковский счет

(номер счета, наименование и местонахождение банка)

Адрес объекта осуществления деятельности и.

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

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;

заявителю 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

Абушова Натаван Фахраддин кызы

(подпись)

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

Дата заполнения: 21.11.2022



