

**Медициналық қызмет көрсетудің болуы, оның ішінде медициналық пункттің болуы
және медициналық қызметке берілген лицензия туралы мәліметтер**

Ақтан жырау негізгі мектебі
(білім беру ұйымының атауы) (_____ жағдай бойынша)

Білім беру процесі жүргізілетін құрылыстың нақты мекен жайы	Медициналық қызметке берілген лицензия туралы мәлімет (нөмірі)	Ескертпе
1	2	3
Ақтөбе облысы, Байғанин ауданы, Қопа ауылы, Ақтан к-сі, 31 үй, «Ақтан жырау негізгі мектебі» ММ	10846DD	

Білім беру ұйымының басшысы А. Абишова
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

