



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

KZ78BFA00133203

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

(полное наименование лицензиара)

От Коммунальное государственное учреждение «Общая средняя школа имени Ш.Уалиханова» отдела развития человеческого потенциала Шардаринского района управления развития человеческого потенциала Туркестанской области. 010940005292

(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

161400, Республика Казахстан, Туркестанская область, Шардаринский район, г.Шардара, улица Абылай Алимбетов, дом № 19

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

Электронная почта

YALIXANOV_14_14@BK.RU

Телефоны

+77012633762

Факс

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;
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

(подпись)

Сулейменова Кулзибира Султановна

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

Дата заполнения: 10.03.2021



**Заңды тұлғаның лицензияны және (немесе) лицензияға
қосымшаны**

қайта ресімдеуге арналған өтініші

KZ78BFA00133203

"Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігі Білім және ғылым саласында сапаны қамтамасыз ету комитетінің Түркістан облысының Білім саласында сапаны қамтамасыз ету департаменті" мемлекеттік мекемесі

(лицензияның толық атауы)

Түркістан облысының адами әлеуетті дамыту басқармасының Шардара ауданының адами әлеуетті дамыту бөлімінің "Ш.Уалиханов" атындағы жалпы орта мектебі» коммуналдық мемлекеттік мекемесі 010940005292

(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

Заңды тұлғаның мекенжайы

161400, Қазақстан Республикасы, Түркістан облысы, Шардара ауданы,
Шардара қ., улица Абылай Алимбетов, № 19 үй

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

Электрондық пошта

YALIXANOV_14_14@BK.RU

Телефондары

+77012633762

Факс

Банк шоты

(шот нөмірі, банктің атауы және орналасқан жері)

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

(почталық 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 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

(қолы)

Сулейменова Кулзибира Султановна

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

Толтыру күні: 10.03.2021