

Медициналық қызмет көрсетудің болуы туралы, оның ішінде медициналық пункттің және медициналық қызметке лицензияның болуы туралы мәліметтер **Ж.Жабаев атындағы №161 лицей**
(білім беру ұйымының атауы)

| Білім беру ұйымының орналасқан нақты мекен-жайы | Медициналық қызметке арналған лицензия туралы мәліметтер (номері) | Ескерту |
|---|---|---------|
| Назарбаев көшесі, 40 | №23013095, 08.06.2023ж. | |



Білім беру ұйымының басшысы) _____

(қолы)

А.Т.Ә. (болған жағдайда)