



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

KZ19BFA00153762

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

(полное наименование лицензиара)

От Коммунальное государственное учреждение "Областной многопрофильный лицей-интернат для одаренных детей" управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области, 001140002051

(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		Общее среднее образование	
2		Основное среднее образование	

**Адрес юридического лица**

140011, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Катаева, дом № 63

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

**Электронная почта**

OMSCHLOD@MAIL.RU

**Телефоны**

87182686971

**Факс**

686971

**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**

Рахимжанова Армангуль Сартайкызы

(подпись)

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

**Дата заполнения:**03.06.2022



