



## Лицензия

01.11.2017 год

№ KZ77LAA00010358

**Выдана**

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Республиканская Медицинская Академия"**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, район "Алматы", УЛИЦА ЖАҒАНША ДОСМҰХАМЕДУЛЫ, дом № 1., БИН/ИИН: 100540015725

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица - в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**На занятие**

**Образовательная деятельность**

(наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

**Особые условия**

=

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

**Примечание:**

**Неотчуждаемая; класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

**Департамент по контролю в сфере образования г. Астана Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Бердибаев Берикбай Ахмедович**

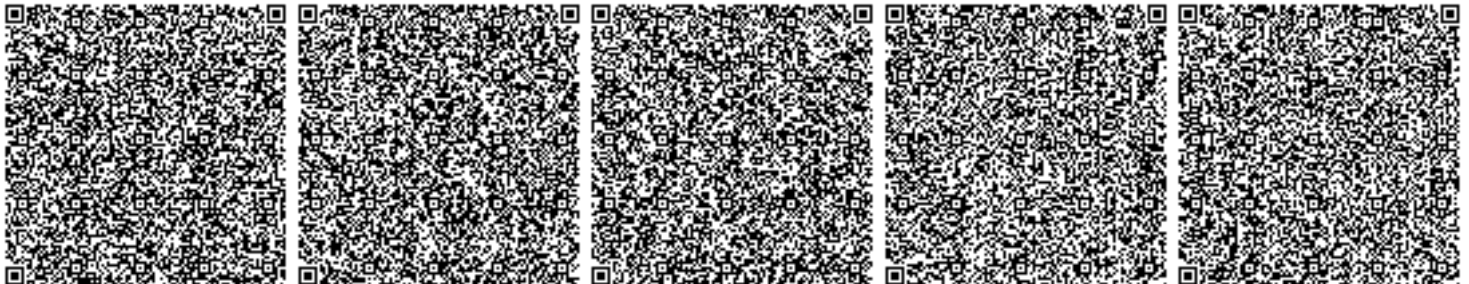
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи:** «01» ноября 2017 г.

**Срок действия лицензии:** «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

**Место выдачи**

**г.Астана**





**Приложение к лицензии для  
занятия образовательной  
деятельностью**

**Номер лицензии** KZ77LAA00010358

**Дата выдачи лицензии** 01 ноября 2017 года

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Техническое и профессиональное образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
	<b>0307000</b>	<b>Стоматология ортопедическая</b>	
1	030701 3	Зубной техник	1 год 10 мес., 2 года 10 мес.

**Основание для выдачи** Приказ Департамента по контролю в сфере образования г.Астана №161 -нқ от 01 ноября 2017 года  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

**Лицензиат** Товарищество с ограниченной ответственностью "Республиканская Медицинская Академия"  
010000, Республика Казахстан, г.Астана, район "Алматы", УЛИЦА ЖАҒАНША ДОСМҰХАМЕДУЛЫ, дом № 1., БИН/ИИН: 100540015725  
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица - в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

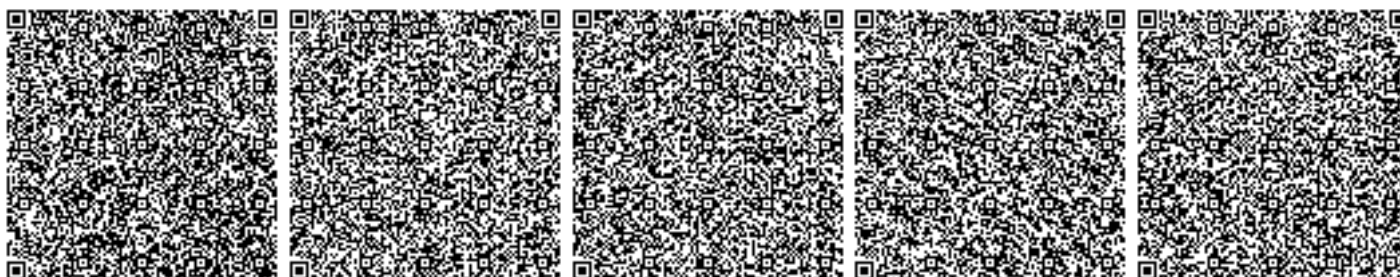
**Лицензиар** Департамент по контролю в сфере образования г. Астана Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** Бердибаев Берикбай Ахмедович  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 01

**Место выдачи** г.Астана

**Дата выдачи приложения** 01 ноября 2017 года







## Приложение к лицензии для занятия образовательной деятельностью

Номер лицензии KZ77LAA00010358

Дата выдачи лицензии 01 ноября 2017 года

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Техническое и профессиональное образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
	<b>0301000</b>	<b>Лечебное дело</b>	
1	030101 3	Фельдшер	2 года 10 мес., 3 года 10 мес.

**Основание для выдачи** Приказ Департамента по контролю в сфере образования г.Астаны №13 -нқ от 4 марта 2018 года  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

**Лицензиат** Товарищество с ограниченной ответственностью "Республиканская Медицинская Академия"  
010000, Республика Казахстан, г.Астана, район "Алматы", УЛИЦА ЖАҒАНША ДОСМҰХАМЕДУЛЫ, дом № 1., БИН/ИИН: 100540015725  
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица - в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Лицензиар** Департамент по контролю в сфере образования г. Астана Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

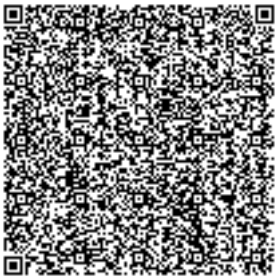
**Руководитель (уполномоченное лицо)** Бердибаев Берикбай Ахмедович  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 02

**Место выдачи** г.Астана

**Дата выдачи приложения** 14 марта 2018 года







## Приложение к лицензии для занятия образовательной деятельностью

Номер лицензии KZ77LAA00010358

Дата выдачи лицензии 01 ноября 2017 года

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Техническое и профессиональное образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
	<b>0302000</b>	<b>Сестринское дело</b>	
1	030204 3	Медицинская сестра общей практики	2 года 10 мес., 3 года 10 мес.

Основание для выдачи Приказ Департамента по контролю в сфере образования г.Астаны №13 -нқ от 4 марта 2018 года  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

Лицензиат Товарищество с ограниченной ответственностью "Республиканская Медицинская Академия"  
010000, Республика Казахстан, г.Астана, район "Алматы", УЛИЦА ЖАҒАНША ДОСМҰХАМЕДУЛЫ, дом № 1., БИН/ИИН: 100540015725  
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица - в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

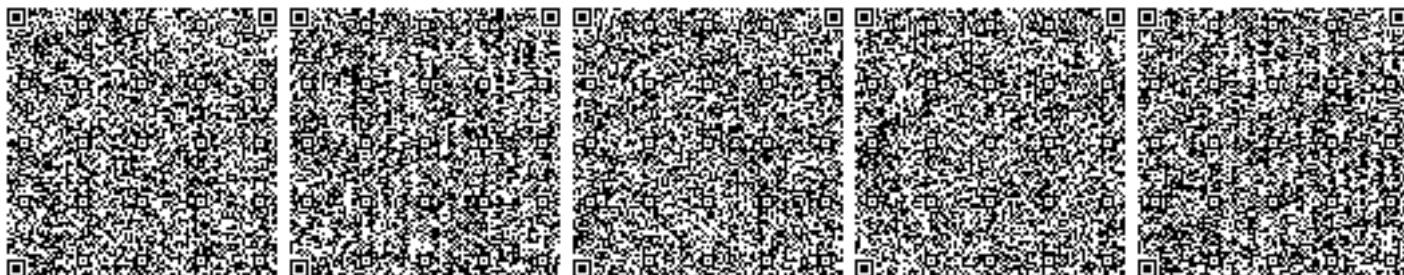
Лицензиар Департамент по контролю в сфере образования г. Астана Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) Бердибаев Берикбай Ахмедович  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 04

Место выдачи г.Астана

Дата выдачи приложения 14 марта 2018 года







**Приложение к лицензии для  
занятия образовательной  
деятельностью**

**Номер лицензии** KZ77LAA00010358

**Дата выдачи лицензии** 01 ноября 2017 года

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Техническое и профессиональное образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
	<b>0301000</b>	<b>Лечебное дело</b>	
1	030102 3	Акушер (-ка)	2 года 10 мес.

**Основание для выдачи** Приказ Департамента по контролю в сфере образования г.Астаны №13 -нқ от 4 марта 2018 года  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

**Лицензиат** Товарищество с ограниченной ответственностью "Республиканская Медицинская Академия"  
010000, Республика Казахстан, г.Астана, район "Алматы", УЛИЦА ЖАҒАНША ДОСМҰХАМЕДУЛЫ, дом № 1., БИН/ИИН: 100540015725  
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица - в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

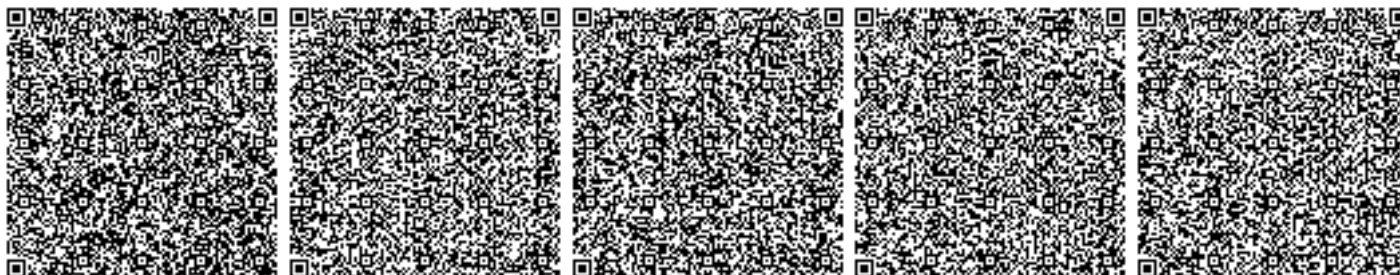
**Лицензиар** Департамент по контролю в сфере образования г. Астана Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** Бердибаев Берикбай Ахмедович  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

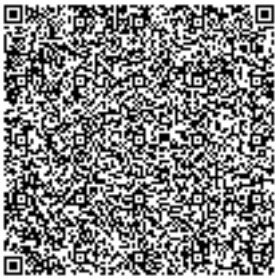
**Номер приложения** 05

**Место выдачи** г.Астана

**Дата выдачи приложения** 14 марта 2018 года









**Приложение к лицензии для  
занятия образовательной  
деятельностью**

**Номер лицензии** KZ77LAA00010358

**Дата выдачи лицензии** 01 ноября 2017 года

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Техническое и профессиональное образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
	<b>0304000</b>	<b>Стоматология</b>	
1	030402 3	Дантист	3 года 10 мес., 2 года 10 мес.

**Основание для выдачи** Приказ Департамента по контролю в сфере образования г.Астаны №13 -нқ от 4 марта 2018 года  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

**Лицензиат** Товарищество с ограниченной ответственностью "Республиканская Медицинская Академия"  
010000, Республика Казахстан, г.Астана, район "Алматы", УЛИЦА ЖАҒАНША ДОСМҰХАМЕДУЛЫ, дом № 1., БИН/ИИН: 100540015725  
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица - в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Лицензиар** Департамент по контролю в сфере образования г. Астана Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** Бердибаев Берикбай Ахмедович  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 06

**Место выдачи** г.Астана

**Дата выдачи приложения** 14 марта 2018 года







### Приложение к лицензии для занятия образовательной деятельностью

Номер лицензии KZ77LAA00010358

Дата выдачи лицензии 01 ноября 2017 года

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Техническое и профессиональное образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
	<b>0304000</b>	<b>Стоматология</b>	
1	030401 3	Помощник врача-стоматолога	2 года 10 мес., 1 год 10 мес.

**Основание для выдачи** Приказ Департамента по контролю в сфере образования г.Астаны №13 -нк от 4 марта 2018 года  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

**Лицензиат** Товарищество с ограниченной ответственностью "Республиканская Медицинская Академия"  
010000, Республика Казахстан, г.Астана, район "Алматы", УЛИЦА ЖАҒАНША ДОСМҰХАМЕДУЛЫ, дом № 1., БИН/ИИН: 100540015725  
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица - в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Лицензиар** Департамент по контролю в сфере образования г. Астана Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** Бердибаев Берикбай Ахмедович  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 03

**Место выдачи** г.Астана

**Дата выдачи приложения** 14 марта 2018 года

