



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

**қайта ресімдеуге арналған өтініші**

KZ07BFA00122162

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

(лицензияардың толық атауы)

Маңғыстау облысының білім басқармасының Маңғыстау ауданы бойынша білім бөлімінің «Шетпе гимназиясы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі, 020440005068

(заңды тұлғаның толық атауы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі)

Білім беру қызметі

(қызметтің түрі және (немесе) қызметтің кіші түрі (-лері) көрсетілісін)

**жүзеге асыруға лицензия және (немесе) лицензияға қосымшаны қайта ресімдеуді сұраймын**

**Заңды тұлғаның мекенжайы**

130400, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Маңғыстау ауданы, Шетпе а.о., Шетпе а., Микрорайон Орталық улица АРОН ОТЕУОВ, № 2 үй

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

**Электрондық пошта**

SHETPEGIMNAZIA@MAIL.RU

**Телефондары**

87293121723

**Факс**

87293121723

**Банк шоты**

(шот нөмірі, банктің атауы және орналасқан жері)

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

(почталаық индексі, облысы, қаласы, ауданы, сәді мекені, көше атауы, үй/ғимарат (стацпопардык үй-жайлар) нөмірі))

**1 парақта қоса беріліп отыр**

көрсетілген барлық деректердің ресми байланыстар болып табылатындығы және оларға лицензияны және (немесе) лицензияға қосымшаны беру немесе беруші 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 деобес аспектемі пайдалануға келісімін береді:

**Басшы**

Нурмагамбетова Гуларша Жалпақбаевна

(қолы)

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

**Толтыру күні:** 06.02.2021

