



**Заявление
юридического лица для получения лицензии и (или) приложения
к лицензии для занятия образовательной деятельностью**

KZ13BAA00052459

В Департамент по контролю в сфере образования Алматинской области Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан

(полное наименование лицензиара)

От Государственное коммунальное казенное предприятие ""Узынагашский профессиональный колледж им. Жамбыла" государственное учреждения "Управление образования Алматинской области", 351040000013

(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)

Прошу выдать лицензию и (или) приложение на осуществление
Образовательная деятельность

(указать полное наименование вида деятельности и (или) подвида (ов))

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
1	150409 2	Электромонтер по обслуживанию электрооборудования	2 года 10 мес.

Адрес юридического лица 040600, Республика Казахстан, Алматинская область, Жамбылский район, Узынагашский с.о., с. Узынагаш, УЛИЦА САРЫБАЙ БИ, дом № 71.

(страна - для иностранного юридического лица, почтовый индекс, область, город район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))

Электронная почта PL_SHKOLA-6@MAIL.RU

Телефоны +7(72770)21059

Факс +7(72770)21059

Банковский счет

KZ93070102KSN0901000, ГУ "Комитет казначейства Министерства финансов РК", с. Узынагаш, ул. Карасай батыра

(номер счета, наименование и местонахождение банка)

Прилагается 1 листов

Настоящим подтверждается, что:

- 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;
- заявитель согласен на удостоверение заявления электронной цифровой подписью работника центра обслуживания населения (в случае обращения через центр обслуживания населения).

Руководитель

Алтаев Болат Бекбосынович

(подпись)

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

Место печати

Дата заполнения: «17» сентября 2017 года

