

Серия ЛО



003199

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-72-01-002933 от 16 ноября 2018 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
"Голышмановская средняя общеобразовательная школа № 1"**

МАОУ "Голышмановская СОШ № 1"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

1027201554973

Идентификационный номер налогоплательщика

7214005721

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**627300, Тюменская область, Голышмановский район,
р.п. Голышманово, ул. Садовая, д. 72**

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:



бессрочно



до «_____» _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **16 ноября 2018 г.** № **121 - л**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –

приказа (распоряжения) от _____

№ _____

продлено до _____

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –

приказа (распоряжения) от _____

№ _____

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листах

**Заместитель директора
Департамента здравоохранения
Тюменской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Н.В. Логинова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ЛО



017078

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 стр. 1

к лицензии № ЛО-72-01-002933 от 16 ноября 2018 г.

Медицинской деятельности

на осуществление
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

выданной (указываются полное наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя, адрес места осуществления лицензируемой деятельности, работы (услуги), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
"Голышмановская средняя общеобразовательная школа № 1"**

627300, Тюменская область, Голышмановский район, р.п. Голышманово,
ул. Садовая, д. 55, строение 1

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью.

**Заместитель директора
Департамента здравоохранения
Тюменской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Н.В. Логинова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии