

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитеті
Қарағанды облысының санитариялық - эпидемиологиялық бақылау департаменті
Шет аудандық санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасы"
республикалық мемлекеттік мекемесі
мемлекеттік органның атауы
басшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)
Қарағанды облысы білім басқармасының
Шет ауданы білім бөлімінің "Босаға жалпы білім беретін мектебі" коммуналдық мемлекеттік мекемесі
өтініш иесінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)
060840006098
бизнес сәйкестендіру нөмірі
101715, Қарағанды облысы, Шет ауданы,
Босаға а.о., Босаға а., Кәріғұл Айкымбеков көшесі, 30А,
өтініш иесінің мекенжайы
92-70-31
өтініш иесінің байланыс телефоны

Өтініш

Сізден Босаға жалпы білім беру мектебі, Республика Казахстан, Карагандинская область, Шетский район, Босагинский с.о., с.Босага, улица Каригула Айкымбекова зд. 30

(аудан, көше, үй, пәтер)

бойынша орналасқан

Білім беру

объектінің нысаналы мақсаты

тексеруді және санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды беруді сұраймын.

Ақпараттық жүйелерде қамтылған заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді пайдалануға келісім беремін.

Зертханалық-аспаптық зерттеулерге (сынақтарға) сәйкес аккредиттелген зертханалар жүргізген зерттеулер (сынақтар) хаттамаларының электрондық көшірмесі

03.07.2024

Өтініш нөмірі: **KZ29RYS00691944**



