

Приложение 3  
к квалификационным требованиям,  
предъявляемым к образовательной  
деятельности, и перечню документов,  
подтверждающих соответствие им

**Сведения об обеспеченности зданий (учебных корпусов) медицинскими пунктами и наличии лицензии на медицинскую деятельность организации образования или организации здравоохранения.  
КГУ «Школа – лицей имени А. Шамкенова города Павлодара» (по состоянию на 01.01.2025 года)  
(наименование организации образования/здравоохранения)**

Фактический адрес строения, занятого под образовательный процесс	Сведения о лицензии на медицинскую деятельность (номер)	Примечание
1	2	3
140005, Республика Казахстан, Павлодарская область, г. Павлодар, ул. Айманова, 51	23008335 (06.04.2023 года)	

Руководитель организации образования



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "I. Zh. Turguldinova".

Тургульдинова И.Ж.