



**Заявление
юридического лица на переоформления лицензии и (или)
приложения к лицензии**

KZ46BFA00143576

В Государственное учреждение "Департамент по обеспечению качества в сфере образования Мангистауской области Комитета по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"

(полное наименование лицензиара)

От Государственное коммунальное казенное предприятие "Мангистауский индустриально-технический колледж имени Оразмаганбет Турмаганбетулы" Управления образования Мангистауской области, 011240000417

(полное наименование юридического лица, бизнес-идентификационный номер)

Прошу переоформить лицензию и (или) приложение на осуществление вида деятельности:

Образовательная деятельность

(указать вид деятельности и (или) подвид(ы) деятельности)

№	Шифр	Наименование направления подготовки кадров	Сроки обучения
1	3W07150301	Токарь	

по причине

Изменение наименования вида деятельности и (или) подвида деятельности, если такое изменение не повлекло изменения существа выполняемых операций в рамках вида деятельности и (или) подвида деятельности

(указать причины переоформления)

Адрес юридического лица 130200, Республика Казахстан, Мангистауская область, Жанаозен Г.А., Микрорайон Коктем, дом № 9А

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

Электронная почта jknig@mail.ru

Телефоны 87293475874

Факс

Банковский счет

(номер счета, наименование и местонахождение банка)

Адрес объекта осуществления деятельности и.

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

Прилагается 1 листов

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:

Руководитель

Ускимбаев Танат Максимович

(подпись)

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

Дата заполнения: 20.04.2021

