



Лицензия

30.09.2015 жыл

№ KZ70LAA00005828

Білім беру қызметі айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

«Батыс Қазақстан инновациялық-технологиялық университеті» жеке меншік жоғары кәсіби білім беру мекемесі берілді

090000, Қазақстан Республикасы, Батыс Қазақстан облысы, Орал Қ.Ә., Орал қ., ДОСТЫҚ-ДРУЖБА, № 194 үй., БСН/ЖСН: 150940012491

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Ерекше шарттары

=

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту:

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті" мемлекеттік мекемесі

(лицензиардың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Саят Нюсупов Нұрмұхамедович

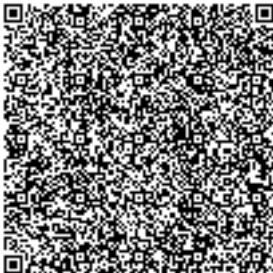
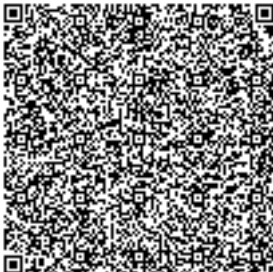
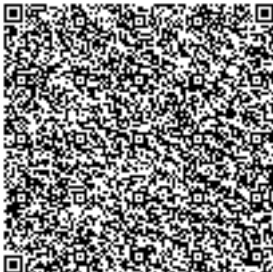
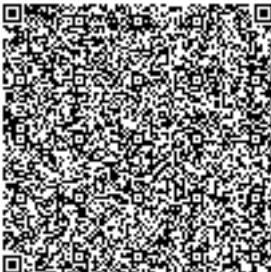
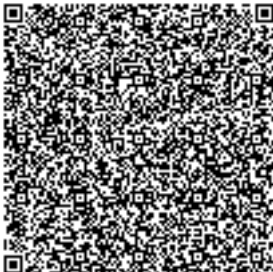
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні: **«30» қыркүйек 2015 ж.**

Лицензияның қолдану кезеңі: « » ж.

Берілген орны

Астана қ.





Лицензия

30.09.2015 год

№ KZ70LAA00005828

Выдана Частное высшее профессиональное образовательное учреждение «Западно-Казахстанский инновационно-технологический университет»

090000, Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г.Уральск, ДОСТЫК-ДРУЖБА, дом № 194., БИН/ИИН: 150940012491

(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/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

На занятие Образовательная деятельность
(наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Особые условия =
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Примечание: Неотчуждаемая; класс 1
(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"
(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) Саят Нюсупов Нурмухамедович
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи: «30» сентября 2015 г.

Срок действия лицензии: «__» _____ г.

Место выдачи г.Астана

