



## Лицензия

18.09.2018 год

№ KZ19LAA00012857

**Выдана** Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"

050000, Республика Казахстан, г.Алматы, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25., БИН/ИИН: 990240008700

(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)

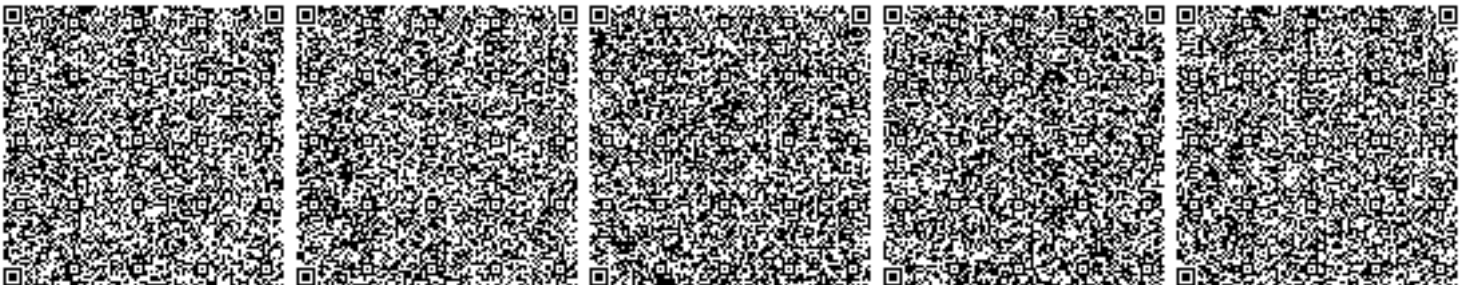
**Руководитель (уполномоченное лицо)** Джумашев Галымжан Султанбекович

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

**Дата первичной выдачи:** «07» апреля 2010 г.

**Срок действия лицензии:** «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

**Место выдачи** г.Астана





**Приложение к лицензии для  
занятия образовательной  
деятельностью**

**Номер лицензии** KZ19LAA00012857

**Дата выдачи лицензии** 18 сентября 2018 года

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Послевузовское образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
1	6R111800	Медицинская реабилитология, в том числе детская	2 года

**Основание для выдачи** Приказ Исполняющего обязанности Председателя Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года № 1526  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

**Лицензиат** **Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**  
050000, Республика Казахстан, г.Алматы, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25., БИН/ИИН: 990240008700  
(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)

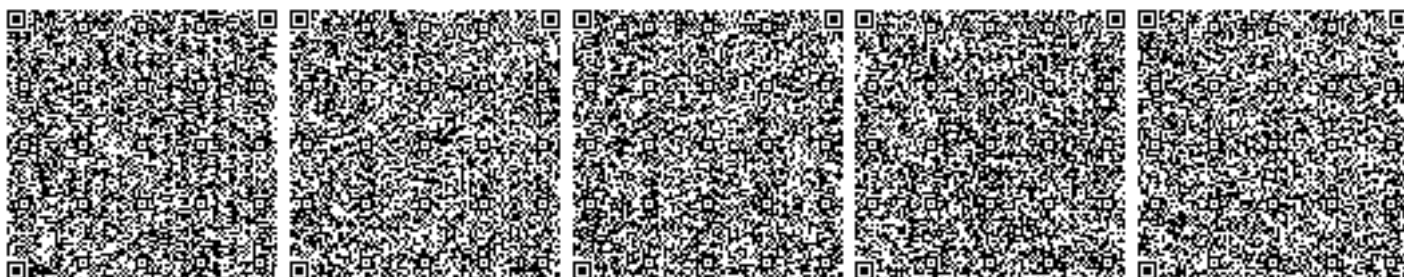
**Лицензиар** Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** Джумашев Галымжан Султанбекович  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 001

**Место выдачи** г.Астана

**Дата выдачи приложения** 18 сентября 2018 года







**Приложение к лицензии для  
занятия образовательной  
деятельностью**

**Номер лицензии** KZ19LAA00012857

**Дата выдачи лицензии** 18 сентября 2018 года

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Послевузовское образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
1	6R111000	Нефрология, в том числе детская	2 года

**Основание для выдачи** Приказ Исполняющего обязанности Председателя Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года № 1526  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

**Лицензиат** **Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**  
050000, Республика Казахстан, г.Алматы, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25., БИН/ИИН: 990240008700  
(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)

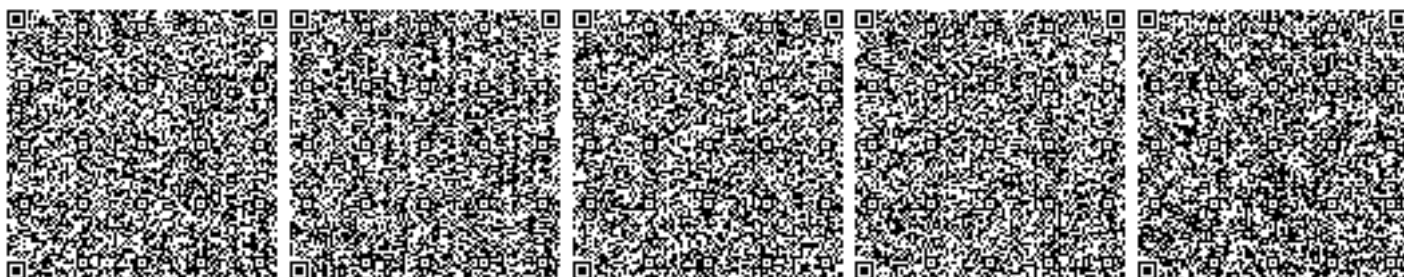
**Лицензиар** Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** Джумашев Галымжан Султанбекович  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 002

**Место выдачи** г.Астана

**Дата выдачи приложения** 18 сентября 2018 года







**Приложение к лицензии для  
занятия образовательной  
деятельностью**

**Номер лицензии** KZ19LAA00012857

**Дата выдачи лицензии** 18 сентября 2018 года

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Послевузовское образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
1	6R112200	Клиническая лабораторная диагностика	2 года

**Основание для выдачи** Приказ Исполняющего обязанности Председателя Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года № 1526  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

**Лицензиат** **Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**  
050000, Республика Казахстан, г.Алматы, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25., БИН/ИИН: 990240008700  
(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)

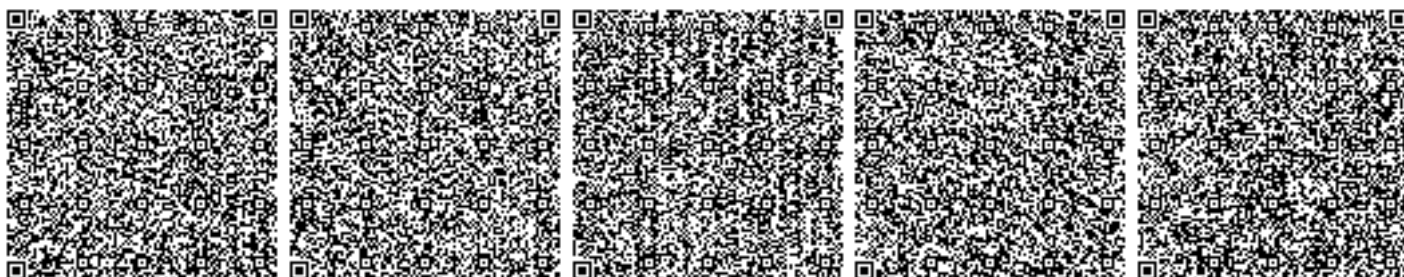
**Лицензиар** Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** Джумашев Галымжан Султанбекович  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 003

**Место выдачи** г.Астана

**Дата выдачи приложения** 18 сентября 2018 года







**Приложение к лицензии для  
занятия образовательной  
деятельностью**

**Номер лицензии** KZ19LAA00012857

**Дата выдачи лицензии** 18 сентября 2018 года

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Послевузовское образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
1	6R110100	Терапия	2 года
2	6R110300	Кардиология, в том числе детская	3 года
3	6R110500	Аллергология и иммунология, в том числе детская	2 года
4	6R110900	Эндокринология, в том числе детская	2 года

**Основание для выдачи** Приказ Исполняющего обязанности Председателя Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года № 1526  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

**Лицензиат** **Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**  
050000, Республика Казахстан, г.Алматы, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25., БИН/ИИН: 990240008700

(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)

**Лицензиар** Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** Джумашев Галымжан Султанбекович  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

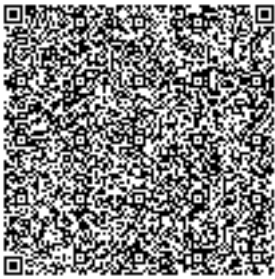
**Номер приложения** 004

**Место выдачи** г.Астана

**Дата выдачи приложения** 18 сентября 2018 года









**Приложение к лицензии для  
занятия образовательной  
деятельностью**

**Номер лицензии** KZ19LAA00012857

**Дата выдачи лицензии** 18 сентября 2018 года

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Послевузовское образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
1	6R112600	Анестезиология и реаниматология, в том числе детская	3 года

**Основание для выдачи** Приказ Исполняющего обязанности Председателя Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года № 1526  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

**Лицензиат** **Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**

050000, Республика Казахстан, г.Алматы, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25., БИН/ИИН: 990240008700

(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)

**Лицензиар** Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** Джумашев Галымжан Султанбекович

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

**Номер приложения** 005

**Место выдачи** г.Астана

**Дата выдачи приложения** 18 сентября 2018 года







**Приложение к лицензии для  
занятия образовательной  
деятельностью**

**Номер лицензии** KZ19LAA00012857

**Дата выдачи лицензии** 18 сентября 2018 года

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Послевузовское образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
1	6R110600	Гастроэнтерология, в том числе детская	2 года

**Основание для выдачи** Приказ Исполняющего обязанности Председателя Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года № 1526  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

**Лицензиат** **Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**  
050000, Республика Казахстан, г.Алматы, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25., БИН/ИИН: 990240008700  
(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)

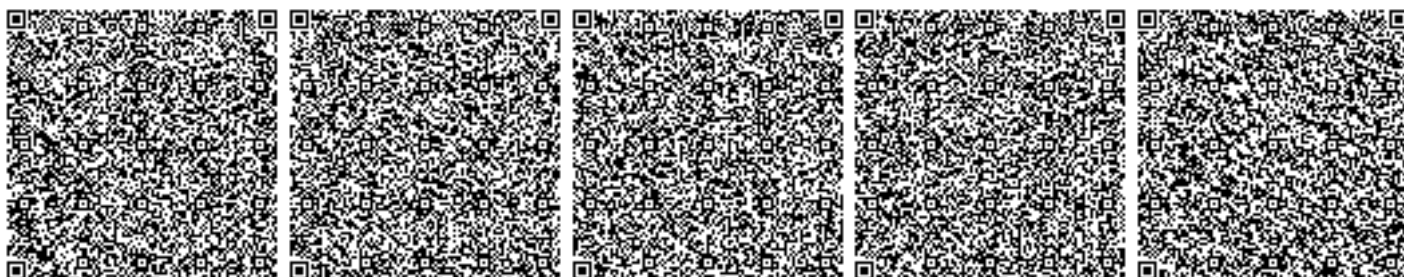
**Лицензиар** Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

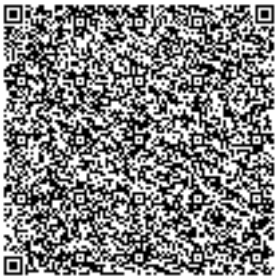
**Руководитель (уполномоченное лицо)** Джумашев Галымжан Султанбекович  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 006

**Место выдачи** г.Астана

**Дата выдачи приложения** 18 сентября 2018 года







**Приложение к лицензии для  
занятия образовательной  
деятельностью**

**Номер лицензии** KZ19LAA00012857

**Дата выдачи лицензии** 18 сентября 2018 года

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Послевузовское образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
1	6R110400	Ревматология, в том числе детская	2 года

**Основание для выдачи** Приказ Исполняющего обязанности Председателя Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года № 1526  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

**Лицензиат** **Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**  
050000, Республика Казахстан, г.Алматы, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25., БИН/ИИН: 990240008700  
(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)

**Лицензиар** Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** Джумашев Галымжан Султанбекович  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 007

**Место выдачи** г.Астана

**Дата выдачи приложения** 18 сентября 2018 года







**Приложение к лицензии для  
занятия образовательной  
деятельностью**

**Номер лицензии** KZ19LAA00012857

**Дата выдачи лицензии** 18 сентября 2018 года

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

- Послевузовское образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
1	6R110800	Пульмонология, в том числе детская	2 года

**Основание для выдачи** Приказ Исполняющего обязанности Председателя Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года № 1526  
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

**Лицензиат** **Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**  
050000, Республика Казахстан, г.Алматы, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25., БИН/ИИН: 990240008700  
(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)

**Лицензиар** Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** Джумашев Галымжан Султанбекович  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 008

**Место выдачи** г.Астана

**Дата выдачи приложения** 18 сентября 2018 года





