	КҰЖЖ бойынша ұйым коды *Код организации по ОКПО*
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі *Министерство здравоохранения Республики Казахстан*	*Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы 30 мамырдағы № 415 бұйрығымен бекітілген № 017/е нысанды медициналық құжаттама*
Санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органының атауы: *Наименование государственного органа санитарно-эпидемиологической службы* *Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің қоғамдық денсаулық сақтау департаментінің "Аршалы аудандық қоғамдық денсаулық сақтау басқармасы" республикалық мемлекеттік мекемесі* *Республиканское государственное учреждение "Аршалынское районное Управление охраны общественного здоровья Департамента охраны общественного здоровья Министерства зоравоохранения Республики Казахстан"*	*Медицинская документация Форма № 017/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 30 мая 2015 года № 415*

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды

Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ С.02.Н.KZ16VWF00008503

Дата: 01.07.2019 ж. (г.)

1.Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза)

Объект общественного питания в ГУ «Новоалександровская средняя школа» КХ «Турлубеков Е.Б.» а.Жибек жолы ул.Казыбек Би,44 Аршалынского района Акмолинской области

Нысанға берілетін немесе қатаң жаңартылған нысанның жобалық құжаттардың, іршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің, көліктердің және т.б. атауы) (полное наименование объекта, отвод земельного участка под строительство, проектной документации, реконструкции или вводимого в эксплуатацию, факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности работ, продукции, услуг, транспорт и т.д.)

Жүргізілді (Проведена) ***Заявление от 24.06.2019 12:28:06 № KZ23RYS00019357***

отініш, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы және басқа (анықтама нөмірі)

(по обращению, предписанию, постановлению, плановая и другое (укажите номер)

2.Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик (заявитель) ***ТУРДУБЕКОВ ЕРЫК БОЛТАШОВИЧ, а.Жибек жолы ул. Казыбек Би,44 Аршалынского района Акмолинской области***

Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің тегі, аты, әкесінің аты, қолы

(полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность), адрес/месторасположение объекта, телефон, Фамилия, имя, отчество руководителя)

3.Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысанның қолданылу аумағы (Область применения объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы)

организация питания, оказание услуг общественного питания

сала, қайраткерлік ортасы, орналаскан орны, мекен-жайы (вид деятельность)

4.Жобалар, материалдар дайындалды (Проекты, материалы разработаны (подготовлены) -

5.Ұсынылған құжаттар (Представленные документы)

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции) -

7.Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертноезаключение других организации если имеются) -

Қорытынды берген ұйымның атауы (наименование организации выдавшей заключение)

8.Сараптама жүргізілетін нысанның толық санитариялық-гигиеналық сипаттамасы мен оған берілетін баға (қызметке, үрдіске, жағдайға, технологияға, өндіріске, өнімге) (Полная санитарно-гигиеническая характеристика и оценка объекта экспертизы (услуг, процессов, условий, технологий, производств, продукции)