



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 2944

от « 14 » НОЯБРЯ 2018 г.

Настоящее свидетельство выдано

ФЕДЕРАЛЬНОМУ ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

указывается полное наименование юридического лица

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,

«САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И. РАЗУМОВСКОГО»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

410012, САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД САРАТОВ, УЛ. БОЛЬШАЯ КАЗАЧЬЯ, ДОМ 112

место нахождения юридического лица, место жительства – для индивидуального предпринимателя

о государственной аккредитации образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам в отношении каждого уровня общего образования, указанным в приложении к настоящему свидетельству

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1026402664903**

Идентификационный номер налогоплательщика **6452006471**

Срок действия свидетельства до « 14 » НОЯБРЯ 2030 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью. Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.

Руководитель

должность уполномоченного лица

подпись
уполномоченного лица

М.П.

С.С. КРАВЦОВ

фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица

Серия **90A01**

№

0003089

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 14 » ноября 2018 г. № 2944

Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки
наименование аккредитационного органа

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

указываются полное наименование юридического лица или его филиала,
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя

410012, Саратовская область, город Саратов, ул. Большая Казачья, дом 112
место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства – для индивидуального предпринимателя

1. **Общее образование**

| № п/п | Уровень образования |
|-------|----------------------------|
| 1 | 2 |
| 1. | Основное общее образование |
| 2. | Среднее общее образование |

Распорядительный документ
аккредитационного органа
о государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от « 14 » ноября 2018 г. № 1540

Руководитель

(должность уполномоченного лица)



(подпись
уполномоченного лица)

С.С. Кравцов

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 90A01 № 0016413 *