

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ  
СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**  
**О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 1185

от " 11 " июня 20 19 г.

Настоящее свидетельство выдано Государственному бюджетному профессиональному  
(указывается полное наименование юридического лица)  
образовательному учреждению «Северо - Осетинский медицинский колледж»

Министерства здравоохранения РСО-Алания

362007, Республика Северная Осетия-Алания,

место нахождения юридического лица

г. Владикавказ, ул. Павленко, 69

о государственной аккредитации образовательной деятельности по основным профессиональным образовательным программам в отношении каждого уровня профессионального образования по каждой укрупненной группе профессий, специальностей и направлений подготовки, указанным в приложении к настоящему свидетельству

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) 1021500578615

Идентификационный номер налогоплательщика 1501007880

Срок действия свидетельства до " 18 " мая 20 24 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью.

*Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.*

**Министр**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Л.В. Башарина**

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серия **15A02** № **0000036**

ПРИЛОЖЕНИЕ №

к свидетельству о государственной аккредитации  
от "11" июня 2019г. № 1185

Министерство образования и науки Республики Северная Осетия - Алания

*наименование аккредитационного органа*

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Северо-Осетинский медицинский колледж»

Министерства здравоохранения РСО-Алания

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

362007, Российская Федерация, Республика Северная Осетия-Алания

г. Владикавказ, ул. Павленко, 69

*Место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства - для индивидуального предпринимателя*

Профессиональное образование			
N п/п	Коды укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования	Наименования укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования	Уровень образования
1	2	3	4
1.	31.00.00	Клиническая медицина	Среднее профессиональное образование
2.	33.00.00	Фармация	Среднее профессиональное образование
3.	34.00.00	Сестринское дело	Среднее профессиональное образование

<p>Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:</p> <p><b>Приказ</b> (приказ/распоряжение)</p> <p>от «18» мая 2018 г. № 494</p>	<p>Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:</p> <p><b>Приказ</b> (приказ/распоряжение)</p> <p>от «11» июня 2019 г. № 526</p>
---	---

Министр

*(должность уполномоченного лица)*

*(подпись уполномоченного лица)*

М.П.

Л.В. Башарина

*(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)*

Серия 15A02 № 0000046