

**Министерство образования Ставропольского края**

(наименование лицензирующего органа)



**Выписка**

из реестра лицензий по состоянию на: 10:03 «29» октября 2024г.

1. Статус лицензии

Действует

(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии:

№ Л035-01217-26/01472656

3. Дата предоставления лицензии:

29.10.2024

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ "СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ КОЛЛЕДЖ МЕДИЦИНЫ И ГУМАНИТАРНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ", (АНО ПО "СЕВКАВКМИГО"), Автономные некоммерческие организации,  
355008, СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ, Г.О. ГОРОД СТАВРОПОЛЬ, Г СТАВРОПОЛЬ, УЛ  
ГОЛЕНЕВА, Д. 47, 1242600010443

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо)

5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации", адрес (место нахождения) филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации, номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц:

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является иностранное юридическое лицо)

6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные пунктом 5 части 2 статьи 21 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика:

№ 2636222919

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:

Ставропольский край, г. Ставрополь, кв-л 90, ул. Спартака, д. 2, помещ. 334; Ставропольский край,  
г.о. г. Ставрополь, ул. Достоевского, 54 А/1, в кв-ле 209

---

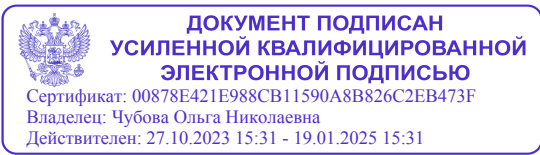
9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
СПО - подготовка специалистов среднего звена				
1	31.02.01	Лечебное дело	Среднее профессиональное образование	Фельдшер
2	33.02.01	Фармация	Среднее профессиональное образование	Фармацевт
3	34.02.01	Сестринское дело	Среднее профессиональное образование	Медицинская сестра / Медицинский брат
4	40.02.04	Юриспруденция	Среднее профессиональное образование	Юрист

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	Дополнительное профессиональное образование

Профессиональное обучение
---------------------------

10. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии:  
Приказ №399-л от 29.10.2024



Первый заместитель  
министра

Чубова Ольга Николаевна

(Должность  
уполномоченного лица)

(Электронная подпись  
уполномоченного лица)

(Фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения