



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 2307

от « 25 » ОКТЯБРЯ 2016 г.

Настоящее свидетельство выдано

ФЕДЕРАЛЬНОМУ ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

указывается полное наименование юридического лица

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

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

«ТИХООКЕАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

690000, Приморский край, город Владивосток, Проспект Острякова, дом 2

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) **1022501895877**

Идентификационный номер налогоплательщика **2538017661**

Срок действия свидетельства до « 29 » ДЕКАБРЯ 2026 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**

№ **0002429 ***

Приложение № 1

к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 25 » октября 2016 г. № 2307

Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки

наименование аккредитационного органа

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

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

690000, Приморский край, город Владивосток, Проспект Острякова, дом 2

место нахождения юридического лица или его филиала. место жительства – для индивидуального предпринимателя

1. Общее образование

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

Распорядительный документ
аккредитационного органа
о государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от « 29 » декабря 2014 г. № 1970

Распорядительный документ
аккредитационного органа
о переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации:

Распоряжение

(приказ/распоряжение)

от « 25 » октября 2016 г. № 2753-06

Руководитель

(должность уполномоченного лица)



С.С. Кравцов

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 90A01 № 0013190 *