



Министерство образования и молодежной политики Ставропольского края

наименование лицензирующего органа

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 5089 от “ 04 “ октября 20 16 г.

на осуществление образовательной деятельности

Настоящая лицензия предоставлена

государственному бюджетному учреждению здравоохранения

(указывается полное и (в случае, если имеется)

Ставропольского края «Ставропольская краевая станция переливания крови»

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

(ГБУЗ СК «СКСПК»)

юридического лица, фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

государственное бюджетное учреждение субъекта РФ

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

на право оказывать образовательные услуги по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования, указанным в приложении к настоящей лицензии

Основной государственный регистрационный номер юридического лица

(ОГРН) 1022601948588

Идентификационный номер налогоплательщика 2633005610

Серия **26 Л 01** № **0001340**

Место нахождения _____ *улица Лермонтова, дом 205, город Ставрополь,*
(указывается адрес места нахождения юридического лица (место

_____ *Ставропольский край, Российская Федерация, 355002*

жительства - для индивидуального предпринимателя)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

V

бессрочно

до « _____ » _____ 20 ____ г.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения _____ *приказ*
(приказ/распоряжение)

_____ *министерства образования и молодежной политики Ставропольского края*

(наименование лицензирующего органа)

от « 04 » _____ *октября* 20 16 г. № 1240-л

Настоящая лицензия имеет приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью.

М.П.



(Handwritten signature)
(подпись
уполномоченного лица)

Козюра Е.Н.

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Министерство образования Ставропольского края

(наименование лицензирующего органа)



Выписка
из реестра лицензий по состоянию на 14:21 «13» декабря 2022 г.

1. Статус лицензии: действующая
(действующая / приостановлена / приостановлена частично / прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии: № Л035-01217-26/00239373

3. Дата предоставления лицензии: 04 октября 2016

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:
государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольская краевая станция переливания крови» (ГБУЗ СК «СКСПК»). Место нахождения: улица Лермонтова, дом 205, город Ставрополь, Ставропольский край, Российская Федерация, 355002. ОГРН: 1022601948588.

(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 3 части 1 статьи 15 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

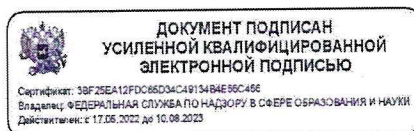
7. Идентификационный номер налогоплательщика: 2633005610

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:
Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 205, литер Д;

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:

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

10. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии: № 1240-л от 04 октября 2016



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