



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ**

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 3263

от « 04 » ОКТЯБРЯ 2019 г.

Настоящее свидетельство выдано

**ФЕДЕРАЛЬНОМУ ГОСУДАРСТВЕННОМУ**

указывается полное наименование юридического лица

**БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ**

**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР**

**ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**127473, г. Москва, ул. Достоевского, д. 4, корп.2**

место нахождения юридического лица

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) **1026605629412**

Идентификационный номер налогоплательщика **6663025890**

Срок действия свидетельства до « 04 » ОКТЯБРЯ 2025 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**

№

**0003425**

\*

**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 04 » октября 2019 г. № 3263

**Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки**

наименование аккредитационного органа

Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии - филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации

указываются полное наименование юридического лица или его филиала

620039, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. 22-го Партсъезда, д. 50

место нахождения юридического лица или его филиала

**1. Высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры**

№ 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	Высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от « 04 » октября 2019 г. № 1403

**Руководитель**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

**С.С. Кравцов**

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 90А01

№ 0017669 \*