



**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**

\*