



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

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 3037

от « 27 » МАРТА 2019 г.

Настоящее свидетельство выдано **ФЕДЕРАЛЬНОМУ ГОСУДАРСТВЕННОМУ**  
указывается полное наименование юридического лица

**БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ «ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ  
И РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ ИМЕНИ А.М. НИКИФОРОВА»**

**МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, 194044, г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ул. АКАДЕМИКА ЛЕБЕДЕВА, д. 4/2, лит. А, пом. 1Н**  
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) **1027801553922**

Идентификационный номер налогоплательщика **7802065830**

Срок действия свидетельства до « 27 » МАРТА 2025 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью. Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.

**Руководитель**

должность уполномоченного лица

Подпись  
уполномоченного лица



**С.С. КРАВЦОВ**

фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица

Серия **90A01** № **0003192** \*

**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от « 27 » марта 2019 г. № 3037

**Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки**  
наименование аккредитационного органа

федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова»  
Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
указываются полное наименование юридического лица или его филиала

*Российская Федерация, 194044, г. Санкт-Петербург,  
ул. Академика Лебедева, д. 4/2, лит. А, пом. 1Н*  
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 « 27 » марта 2019 г. № 352

**Руководитель**

(должность уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)

М.П.

**С.С. Кравцов**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия **90A01** № **0016830** \*