



Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки

наименование лицензирующего органа

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 1428 от « 06 » мая 20 15 г.

на осуществление образовательной деятельности

Настоящая лицензия предоставлена **Федеральному государственному**

бюджетному научному учреждению «Научный центр психического здоровья» (ФГБНУ НЦПЗ)

(указываются полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование),

организационно-правовая форма юридического лица,

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

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
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027700161147**

Идентификационный номер налогоплательщика **7724011923**

Серия **90Л01** № **0008426** *

Место нахождения 115522, г. Москва, Каширское шоссе, дом 34

(указывается адрес места нахождения юридического лица)

(место жительства - для индивидуального предпринимателя)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:



бессрочно



до « _____ » _____ г.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения распоряжения
Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки (приказ/распоряжение)

(наименование лицензирующего органа)

от « 06 » мая 2015 г. № 1450-06

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

Заместитель руководителя

(должность
уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)

Бисеров А.Ю.

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)



Приложение № 1.1
к лицензии на осуществление
образовательной деятельности
от «06» мая 2015 г.
№ 1428

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

наименование лицензирующего органа

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение

«Научный центр психического здоровья»

(ФГБНУ НЦПЗ)

полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование)
юридического лица или его филиала, организационно-правовая форма юридического лица

115522, г. Москва, Каширское шоссе, дом 34

место нахождения юридического лица или его филиала

115522, г. Москва, Каширское шоссе, дом 34

адреса мест осуществления образовательной деятельности лицензиата или его филиала,
за исключением мест осуществления образовательной деятельности
по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения

Профессиональное образование

№ п/п	Коды профес-сий, специаль-ностей и направле-ний подго-товки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
высшее образование – программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре				
1.	06.06.01	Биологические науки	высшее образование - подго-товка кадров высшей квалифи-кации	Исследователь. Преподава-тель-исследователь
2.	31.06.01	Клиническая медицина	высшее образование - подго-товка кадров высшей квалифи-кации	Исследователь. Преподава-тель-исследователь
3.	37.06.01	Психологические науки	высшее образование - подго-товка кадров высшей квалифи-кации	Исследователь. Преподава-тель-исследователь
высшее образование - программа ординатуры				
4.	31.08.20	Психиатрия	высшее образование - подго-товка кадров высшей квалифи-кации	Врач-психиатр

Дополнительное образование

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

Серия **90П01** № **0023298**

Распорядительный документ лицензирующего органа о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности:

Распорядительный документ лицензирующего органа о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности:

Распоряжение
от «06» мая 2015 г. № 1450-06

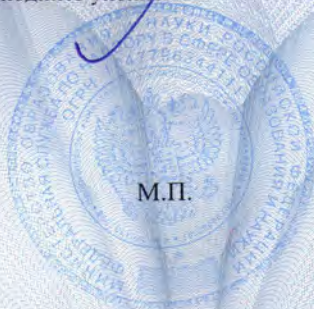
Заместитель руководителя

(должность
уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Бисеров А.Ю.

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
уполномоченного лица)



М.П.

Серия 90П01 № 0023299