



Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 0265

от «15» июня 2017 г.

Настоящее свидетельство выдано

Государственному автономному

образовательному учреждению среднего профессионального образования

Республики Крым «Ялтинский медицинский колледж»

(указываются полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

298637, Республика Крым, город Ялта,

улица Кирова, дом 105

место нахождения юридического лица, место жительства – для индивидуального предпринимателя

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
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1149102177091

Идентификационный номер налогоплательщика 9103017348

Срок действия свидетельства до «15» июня 2023 г.

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

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Н.Г. Гончарова

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 82A01 № 0000481 *

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от «15» июня 2017 г. № 0265

Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым

наименование аккредитационного органа

**Государственное автономное образовательное учреждение
среднего профессионального образования Республики Крым**

«Ялтинский медицинский колледж»

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

**298637, Республика Крым, город Ялта,
улица Кирова, дом 105**

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства –
для индивидуального предпринимателя

№ п/п	Образовательные программы, направления подготовки (специальности), профессии		
	Код	Наименование	Уровень образования
1	2	3	4
1.	31.00.00	Клиническая медицина	Среднее профессиональное образование
2.	33.00.00	Фармация	Среднее профессиональное образование

Распорядительный документ
аккредитационного органа о государственной
аккредитации:

**Приказ Министерства образования,
науки и молодежи Республики Крым**

(приказ, распоряжение)

от «15» июня 2017 г. № 1577

Распорядительный документ аккредитационного
органа о переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации:

(приказ, распоряжение)

от «__» _____ 20__ г. № ____

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Н.Г. Гончарова

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 82A01 № 0000285 *

Приложение № 2
к свидетельству о государственной
аккредитации
от «15» июня 2017 г. № 0265

Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым
наименование аккредитационного органа

**Государственное автономное образовательное учреждение
среднего профессионального образования Республики Крым
«Ялтинский медицинский колледж»**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

**298637, Республика Крым, город Ялта,
улица Кирова, дом 105**

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства –
для индивидуального предпринимателя

№ п/п	Образовательные программы, направления подготовки (специальности), профессии		
	Код	Наименование	Уровень образования
1	2	3	4
1.	34.00.00	Сестринское дело	Среднее профессиональное образование

Распорядительный документ
аккредитационного органа о государственной
аккредитации:

**Приказ Министерства образования,
науки и молодежи Республики Крым**
(приказ, распоряжение)
от «15» июня 2017 г. № 1577

Распорядительный документ аккредитационного
органа о переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации:

**Приказ Министерства образования,
науки и молодежи Республики Крым**
(приказ, распоряжение)
от «23» ноября 2017 г. № 2947

Министр

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Н.Г. Гончарова

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 82A01 № 0000378 *