

Приложение № 2.3
к лицензии на осуществление
образовательной деятельности
от «13» апреля 2015 г.
№ 1381

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
наименование лицензирующего органа

филиал частного учреждения образовательной организации высшего образования

«Медицинский университет «Реавиз» в городе Москве

(Московский медицинский университет «Реавиз»)

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

125466, г. Москва, ул. Соколово-Мещерская, д. 29

место нахождения юридического лица или его филиала

107150, г. Москва, Метрогородок, ул. Лосиноостровская, д. 39, строен. 3;

107564, г. Москва, ул. Краснобогатырская, д. 2, стр. 2;

117418, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 27, корп. 2;

125466, г. Москва, ул. Соколово-Мещерская, д. 29

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 подготовки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
высшее образование - программы специалитета				
1.	31.05.01	Лечебное дело	высшее образование - специалитет	Врач-лечебник
2.	31.05.03	Стоматология	высшее образование - специалитет	Врач-стоматолог
3.	33.05.01	Фармация	высшее образование - специалитет	Провизор

Дополнительное образование

№ п/п	Подвиды	
	1	2
1.	Дополнительное образование детей и взрослых	
2.	Дополнительное профессиональное образование	

Серия **90П01** № **0045825** *

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

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

Приказ
от «24» июля 2020 г. № 794

Заместитель руководителя

(должность уполномоченного
лица)


(подпись уполномоченного
лица)

Музаев А.А.

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

М.П.

Серия 90П01 № 0045826 *

ПРОШНУРОВАНО И СКРЕПЛЕНО
ПЕЧАТЮ  ЛИСТА(ОВ) /
И.О. НАЧАЛЬНИКА
УПРАВЛЕНИЯ



А.С.КУЛАКОВА