

**Министерство образования и науки Удмуртской  
Республики**

(наименование лицензирующего органа)



**Выписка**

из реестра лицензий по состоянию на: 12:59 «13» апреля 2023г.

1. Статус лицензии **Действует**  
(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)
2. Регистрационный номер лицензии: **№ Л035-01265-18/00256435**
3. Дата предоставления лицензии: **26.06.2018**
4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

**АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА Ф.А. ПУШИНОЙ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ", (АПОУ УР "РМК МЗ УР"), Государственные автономные учреждения субъектов Российской Федерации, 426057, РЕСПУБЛИКА УДМУРТСКАЯ, ГОРОД ИЖЕВСК, УЛИЦА КРАСНОГЕРОЙСКАЯ, ДОМ 12, 1181832013021**

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо)

5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации", адрес (место нахождения) филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации, номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц:

(заполняется в случае, если лицензиатом является иностранное юридическое лицо)

6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные пунктом 5 части 2 статьи 21 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика: **№ 1831190472**
8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:  
**426057, Удмуртская Республика, г. Ижевск ул. Красногеройская, д. 12; 426053, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Салютовская, д. 33; 426039, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Воткинское Шоссе, д. 17; 426063, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Воровского, д. 149**

9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

<b>Профессиональное образование</b>				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
<b>СПО - подготовка специалистов среднего звена</b>				
1	31.02.01	Лечебное дело	Среднее профессиональное образование	Фельдшер
2	31.02.02	Акушерское дело	Среднее профессиональное образование	Акушерка/акушер
3	31.02.03	Лабораторная диагностика	Среднее профессиональное образование	Медицинский лабораторный техник
4	31.02.06	Стоматология профилактическая	Среднее профессиональное образование	Гигиенист стоматологический
5	32.02.01	Медико-профилактическое дело	Среднее профессиональное образование	Санитарный фельдшер
6	33.02.01	Фармация	Среднее профессиональное образование	Фармацевт
7	34.02.01	Сестринское дело	Среднее профессиональное образование	Медицинская сестра/медицинский брат

<b>Дополнительное образование</b>	
№ п/п	Подвиды
1	2

1	Дополнительное образование детей и взрослых
2	Дополнительное профессиональное образование

<b>Профессиональное обучение</b>
----------------------------------

10. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии:

Приказ №90ал от 26.06.2018

11. Филиалы лицензиата:

Наименование лицензиата: Воткинский филиал автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики "Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики" (АПОУ УР "РМК МЗ УР")

Адрес места нахождения филиала лицензиата: 427438, Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Осипенко, д. 5

Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию филиалом лицензиата: 427438, Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Осипенко, д. 5

Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

<b>Профессиональное образование</b>				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
<b>СПО - подготовка специалистов среднего звена</b>				
1	31.02.01	Лечебное дело	Среднее профессиональное образование	Фельдшер
2	31.02.03	Лабораторная диагностика	Среднее профессиональное образование	Медицинский лабораторный техник

3	34.02.01	Сестринское дело	Среднее профессиональное образование	Медицинская сестра/медицинский брат
---	----------	------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

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

<b>Профессиональное обучение</b>
----------------------------------

Наименование лицензиата: Глазовский филиал автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики "Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики" (АПОУ УР "РМК МЗ УР")

Адрес места нахождения филиала лицензиата: 427621, Удмуртская Республика, г. Глазов, ул. Короленко, д. 5

Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию филиалом лицензиата: 427621, Удмуртская Республика, г. Глазов, ул. Короленко, д. 5

Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
<b>СПО - подготовка специалистов среднего звена</b>				
1	31.02.01	Лечебное дело	Среднее профессиональное образование	Фельдшер

2	31.02.05	Стоматология ортопедическая	Среднее профессиональное образование	Зубной техник
3	34.02.01	Сестринское дело	Среднее профессиональное образование	Медицинская сестра/медицинский брат

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

<b>Профессиональное обучение</b>
----------------------------------

Наименование лицензиата: Можгинский филиал автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики "Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики" (АПОУ УР "РМК МЗ УР")

Адрес места нахождения филиала лицензиата: 427790, Удмуртская Республика, г. Можга, ул. Советская, д. 21

Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию филиалом лицензиата: 427790, Удмуртская Республика, г. Можга, ул. Советская, д. 21

Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
<b>СПО - подготовка специалистов среднего звена</b>				

1	31.02.01	Лечебное дело	Среднее профессиональное образование	Фельдшер
2	34.02.01	Сестринское дело	Среднее профессиональное образование	Медицинская сестра/медицинский брат

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

<b>Профессиональное обучение</b>
----------------------------------

Наименование лицензиата: Сарапульский филиал автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики "Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики" (АПОУ УР "РМК МЗ УР")

Адрес места нахождения филиала лицензиата: 427960, Удмуртская Республика, г. Сарапул, ул. Гагарина 24

Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию филиалом лицензиата: 427960, Удмуртская Республика, г. Сарапул, ул. Гагарина, д. 24

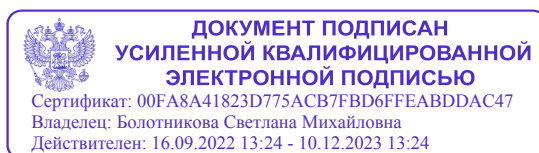
Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
<b>СПО - подготовка специалистов среднего звена</b>				

1	31.02.01	Лечебное дело	Среднее профессиональное образование	Фельдшер
2	34.02.01	Сестринское дело	Среднее профессиональное образование	Медицинская сестра / Медицинский брат

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

Профессиональное обучение
---------------------------



Министр образования и  
науки Удмуртской  
Республики

Болотникова Светлана  
Михайловна

(Должность  
уполномоченного лица)

(Электронная подпись  
уполномоченного лица)

(Фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения