



Министерство образования Красноярского края

наименование аккредитационного органа

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

## о государственной аккредитации

№ 4867 от « 04 » июня 20 18 г.

Настоящее свидетельство выдано \_\_\_\_\_ краевому государственному  
бюджетному профессиональному образовательному учреждению

«Лесосибирский медицинский техникум»

(указывается полное наименование юридического лица)

662544, Красноярский край, город Лесосибирск,

улица Привокзальная, 59А

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) 1022401509350

Идентификационный номер налогоплательщика 2454006399

Срок действия свидетельства до « 04 » июня 2024 г.

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

Заместитель министра

(должность  
уполномоченного лица)

М. П.



  
(подпись  
уполномоченного лица)

К.Л. Масюлис

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 24A05

№ 0000116



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от "04" июня 2018 г. № 4867

Министерство образования Красноярского края

наименование аккредитационного органа

краевое государственное бюджетное  
профессиональное образовательное учреждение  
«Лесосибирский медицинский техникум»

указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

662544, Красноярский край, город Лесосибирск,

улица Привокзальная, 59А

место нахождения юридического лица или его филиала

Профессиональное образование

№ 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.	34.00.00	Сестринское дело	Среднее профессиональное образование

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:

приказ

(приказ./распоряжение)

от «04» июня 2018 г. № 69-17-02

Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства

о государственной аккредитации: приказ

(приказ./распоряжение)

Заместитель министра

должность уполномоченного лица

М.П.



подпись

уполномоченного лица

К.Л. Масюлис

фамилия, имя, отчество

уполномоченного лица

Серия 24А06 № 0000172

# Министерство образования Красноярского края

(наименование аккредитационного органа)



## Выписка

из государственной информационной системы «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам» по состоянию на: 09:03 «29» февраля 2024г.

1. Статус свидетельства о государственной аккредитации:

Действующее

(действующее/лишено/лишено частично/прекращено)

2. Регистрационный номер свидетельства о государственной аккредитации:

№ 4867

3. Дата свидетельства о государственной аккредитации:

04.06.2018

4. Полное и сокращенное наименование юридического лица (фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя):

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
"Лесосибирский медицинский техникум", КГБПОУ ЛМТ

5. Место нахождения юридического лица (место жительства индивидуального предпринимателя):

662544, Красноярский край, г. Лесосибирск, ул. Привокзальная, 59а

6. Основной государственный регистрационный номер:

№ 1022401509350

7. Идентификационный номер налогоплательщика:

2454006399

8. Срок действия свидетельства о государственной аккредитации:

Бессрочно

9. Аккредитованные образовательные программы:

### в отношении уровней образования

№ п/п	Уровень образования	Лишен(-а)
1	Среднее профессиональное образование	Нет

### в отношении укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки

№ п/п	Код УГС	Наименование УГС	Лишен(-а)
-------	---------	------------------	-----------

1	31.00.00	Клиническая медицина	Нет
2	34.00.00	Сестринское дело	Нет

**в отношении направлений подготовки, специальности, профессии**

№ п/п	Код ОП	Наименование ОП	Уровень образования	Лишен(-а)
1	31.02.01	Лечебное дело	Среднее профессиональное образование	Нет
2	34.02.01	Сестринское дело	Среднее профессиональное образование	Нет

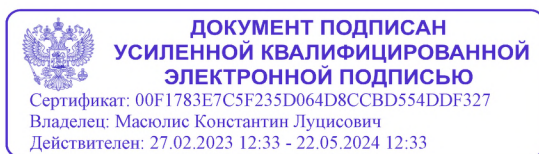
10. Номер и дата приказа (распоряжения) аккредитационного органа о государственной аккредитации образовательной деятельности:

Приказ №69-17-02 от 04.06.2018

11. Номер и дата приказа (распоряжения) аккредитационного органа о дополнительных принятых решениях:

Приказ №12-18-03 от 29.02.2024

Заместитель министра



Масюлис Константин  
Луцисович

(Должность  
уполномоченного лица)

(Электронная подпись  
уполномоченного лица)

(Фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Выписка носит информационный характер, после ее составления в государственную информационную систему «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам» могли быть внесены изменения