



Министерство образования и науки Республики Тыва

наименование лицензирующего органа

## ЛИЦЕНЗИЯ

№ **263**

от " **26** " **июня** 20 **14** г.

На осуществление образовательной деятельности по указанным в приложении (приложениях) образовательным программам.

Настоящая лицензия предоставлена

**Государственному бюджетному профессиональному**

(указываются полное и (в случае, если имеется)

**образовательному учреждению Республики Тыва**

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование)

**"Республиканский медицинский колледж"**

**(ГБПОУ РТ "РМК"),**

**бюджетному учреждению**

и организационно-правовая форма юридического лица)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица  
(ОГРН) **1021700515980**

Идентификационный номер налогоплательщика **1701010150**

Серия **17Л01** № **0000533**

Место нахождения лицензиата

**667003, Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Кечил-оола, д. 2 а**

(указывается адрес места нахождения

лицензиата)

Место (места) осуществления образовательной деятельности указано (указаны) в приложении (приложениях) к настоящей лицензии.

Настоящая лицензия предоставлена на срок:



бессрочно



до " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения

**Приказа**

(приказа/распоряжения)

**Министерства образования и науки Республики Тыва**

(наименование лицензирующего органа)

от " **26** " **июня** 20 **14** г. № **331**

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

**Министр**

(должность уполномоченного лица лицензирующего органа)

*К. БЧД*

(подпись уполномоченного лица)

**Бичелдей К.А.**

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)



Приложение № 1

к лицензии на осуществление  
образовательной деятельности  
от " 26 " июня 20 14 г.

№ 263

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА

наименование лицензирующего органа

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Тыва**

**«Республиканский медицинский колледж»**

**(ГБПОУ РТ «РМК»), бюджетное учреждение**

*(указываются полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование)  
юридического лица или его филиала, организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и  
(в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)*

**667003, РЕСПУБЛИКА ТЫВА, г. КЫЗЫЛ, ул. КЕЧИЛ-ООЛА, д. 2 А**

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

**667003, РЕСПУБЛИКА ТЫВА, г. КЫЗЫЛ, ул. КЕЧИЛ-ООЛА, д. 2 А**

*адреса мест осуществления образовательной деятельности юридического лица или его филиала,  
индивидуального предпринимателя, за исключением мест осуществления образовательной деятельности по дополнительным  
профессиональным программам, основным программам профессионального обучения*

**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  |
| 1     | 060101<br>31.02.01                                      | Лечебное дело   | среднее профессиональное образование | Фельдшер   |
| 2     | 060102<br>31.02.02                                      | Акушерское дело   | среднее профессиональное образование | Акушерка/акушер  |
| 3     | 060108<br>33.02.01                                      | Фармация  | среднее профессиональное образование | Фармацевт  |
| 4     | 060109<br>34.02.01                                      | Сестринское дело  | среднее профессиональное образование | Медицинская сестра/<br>Медицинский брат  |
| 5     | 060110<br>31.02.03                                      | Лабораторная диагностика  | среднее профессиональное образование | Медицинский лабораторный техник  |
| 6.    | 060205<br>31.02.06                                      | Стоматология профилактическая                                   | среднее профессиональное образование | Гигиенист стоматологический  |

Серия 17П01 № 0000585

Профессиональное обучение  
Дополнительное образование

| № п/п | Подвиды                                     |
|-------|---|
| 1     | 2   |
| 1     | Дополнительное профессиональное образование |

| Реквизиты решения лицензирующего органа о выдаче лицензии | Реквизиты решения лицензирующего органа о переоформлении лицензии |
|---|---|
|   | Приказ от 26.06.2014 г. № 331                                     |

Министр

(должность уполномоченного лица  
лицензирующего органа)

(подпись уполномоченного лица)  
М.П.



Бичелдей К.А.

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица).