



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 3292

от « 29 » НОЯБРЯ 2019 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ

указывается полное наименование юридического лица

ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ

УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»

**91045, Луганская Народная Республика, город Луганск,
Ленинский район, квартал 50 лет обороны Луганска, дом 1Г**

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) **61114031**
(Луганская Народная Республика)

Идентификационный номер налогоплательщика **2790814974 (Луганская Народная Республика)**

Срок действия свидетельства до « 29 » НОЯБРЯ 2025 г.

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

Руководитель

должность уполномоченного лица



подпись
уполномоченного лица
М.П.

С.С. КРАВЦОВ

фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица

Серия **90A01** № **0003505** *