Министерство образования Ставропольского края

(наименование лицензирующего органа)

Выписка
из реестра лицензий по состоянию на: 12:10 «03» ноября 2026г.

1. Статус лицензии: Действующая

(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии: № Л035-01217-26/00238599

3. Дата предоставления лицензии: 24.12.2021

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, номер телефона, адрес электронной почты, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НМО ЦЕНТР", (ООО "НМО ЦЕНТР"), Общества с ограниченной ответственностью, 355031, СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ, Г. О. СТАВРОПОЛЬ, ГОРОД СТАВРОПОЛЬ, УЛИЦА АШИХИНА, ДОМ 11, ПОМЕЩЕНИЕ 5, телефон: 8 (918) 888-97-90, адрес электронной почты: info@nmocenter.ru, ОГРН: 1192651019098

(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), номер телефона и адрес электронной почты 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: 2636217482

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:

не предусмотрен

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:

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

Дополнительное образование	
Дополнительное профессиональное образование	
№ п/п	Наименование специальностей, установленных номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование и уровень квалификации
Дополнительное профессиональное медицинское и фармацевтическое образование - повышение квалификации	
1	Акушерское дело, уровень 6
2	Анестезиология и реаниматология, уровень 5
3	Лабораторная диагностика, уровень 6
4	Лечебная физкультура, уровень 5
5	Лечебное дело, уровень 6
6	Медицинская статистика, уровень 5
7	Медицинский массаж, уровень 5
8	Операционное дело, уровень 5
9	Организация сестринского дела, уровень 6
10	Реабилитационное сестринское дело, уровень 5
11	Сестринское дело в педиатрии, уровень 5
12	Скорая и неотложная помощь, уровень 6
13	Стоматологическое дело, уровень 6
14	Рентгенология, уровень 5
15	Сестринское дело, уровень 5
16	Стоматология, уровень 6
17	Стоматология ортопедическая, уровень 5
18	Фармация, уровень 5
19	Физиотерапия, уровень 5
20	Функциональная диагностика, уровень 5

Дополнительное профессиональное медицинское и фармацевтическое образование - профессиональная перепо	
21	Акушерское дело, уровень 6
22	Анестезиология и реаниматология, уровень 5
23	Гистология, уровень 6
24	Лабораторная диагностика, уровень 6
25	Лечебная физкультура, уровень 5
26	Лечебное дело, уровень 6
27	Медицинская статистика, уровень 5
28	Медицинский массаж, уровень 5
29	Операционное дело, уровень 5
30	Организация сестринского дела, уровень 6
31	Реабилитационное сестринское дело, уровень 5
32	Сестринское дело в педиатрии, уровень 5
33	Стоматологическое дело, уровень 6
34	Рентгенология, уровень 5
35	Сестринское дело, уровень 5
36	Стоматология, уровень 6
37	Стоматология ортопедическая, уровень 5
38	Фармация, уровень 5
39	Физиотерапия, уровень 5
40	Функциональная диагностика, уровень 5

10. Дата вынесения лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии и при наличии реквизиты такого решения:

Приказ от 24.12.2021 №704-л

Министр образования Ставропольского края	ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ Сертификат: 00EB4313C1BE792A9D36F4164FC405AB99 Владелец: Смагина Мария Викторовна Действителен: 27.03.2026 15:05 - 20.06.2027 15:05	Смагина Мария Викторовна
(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