



**Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки**

наименование лицензирующего органа

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ 2619 от « 02 » августа 2017 г.

на осуществление образовательной деятельности

Настоящая лицензия предоставлена Автономной **некоммерческой**  
(указываются полное и (в случае если  
имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование),  
**организации высшего образования «Международный Университет  
Восстановительной Медицины» (АНО ВО «МУВМ»)**  
организационно-правовая форма юридического лица,

фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

на право оказывать образовательные услуги по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования, указанным в приложении к настоящей лицензии.

Основной государственный регистрационный номер юридического лица  
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1107799033946

Идентификационный номер налогоплательщика 7704277900

Серия 90Л01 № 0009696 \*

Место нахождения 105062, г. Москва, Фурманский пер., д. 8, стр. 2  
(указывается адрес места нахождения юридического лица)

(место жительства - для индивидуального предпринимателя)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:



бессрочно



до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения распоряжения  
(приказ/распоряжение)  
Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки  
(наименование лицензирующего органа)

от « 02 » августа 2017 г. № 1537-06

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

Заместитель руководителя

(должность  
уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)

Музаев А.А.

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



Приложение № 1.1  
к лицензии на осуществление  
образовательной деятельности  
от «02» августа 2017 г.  
№ 2619

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ**

наименование лицензирующего органа

**Автономная некоммерческая организация высшего образования**

**«Международный Университет Восстановительной Медицины»**

**(АНО ВО «МУВМ»)**

полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование)  
юридического лица или его филиала, организационно-правовая форма юридического лица

**105062, г. Москва, Фурманский пер., д. 8, стр. 2**

место нахождения юридического лица или его филиала

**105062, г. Москва, Фурманский пер., д. 8, стр. 2**

адреса мест осуществления образовательной деятельности лицензиата или его филиала,  
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  |
| <b>высшее образование - программа подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре</b> |   |   |  |  |
| 1.  | 31.06.01  | Клиническая медицина  | высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации | Исследователь. Преподаватель-исследователь   |

**Дополнительное образование**

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

|  |  |
|--|--|
| Распорядительный документ лицензирующего органа о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности: | Распорядительный документ лицензирующего органа о переоформлении лицензий на осуществление образовательной деятельности: |
|  | Распоряжение<br>от «02» августа 2017 г. № 1537-06  |

**Заместитель руководителя**

(должность  
уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного  
лица)



М.П.

Серия

**Музаев А.А.**

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
уполномоченного лица)

90П01

№

0039174

\*

