



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 2777

от « 02 » МАРТА 2018 г.

Настоящее свидетельство выдано

ФЕДЕРАЛЬНОМУ ГОСУДАРСТВЕННОМУ

указывается полное наименование юридического лица

БЮДЖЕТНОМУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,

«КОМСОМОЛЬСКИЙ-НА-АМУРЕ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность

681013, ХАБАРОВСКИЙ КРАЙ, Г. КОМСОМОЛЬСК-НА-АМУРЕ, ПРОСПЕКТ ЛЕНИНА, Д. 27

место нахождения юридического лица, место жительства – для индивидуального предпринимателя

о государственной аккредитации образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам в отношении каждого уровня общего образования, указанным в приложении к настоящему свидетельству

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1022700519621**

Идентификационный номер налогоплательщика **2727000769**

Срок действия свидетельства до « 09 » ЯНВАРЯ 2026 г.

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

**ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ – РУКОВОДИТЕЛЬ
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ**

должность уполномоченного лица



С.С. КРАВЦОВ

фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица

Серия **90A01** № **0002913** *

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 02 » марта 2018 г. № 2777

Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки
наименование аккредитационного органа

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Комсомольский-на-Амуре государственный университет»
указываются полное наименование юридического лица или его филиала,
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя

681013, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, проспект Ленина, д. 27
место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства – для индивидуального предпринимателя

1. Общее образование

№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	Основное общее образование
2.	Среднее общее образование

Распорядительный документ
аккредитационного органа
о государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от « 09 » января 2014 г. № 4 в редакции
приказа от « 12 » декабря 2016 № 2089

Распорядительный документ
аккредитационного органа
о переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации:

Распоряжение

(приказ/распоряжение)

от « 02 » марта 2018 г. № 342-06

**Заместитель Министра
образования и науки Российской
Федерации – руководитель
Федеральной службы по надзору
в сфере образования и науки**

(должность уполномоченного лица)



Подпись
уполномоченного лица

С.С. Кравцов

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия **90A01** № **0015429** *