

Министерство образования, науки  
и молодежной политики Республики Коми

наименование лицензирующего органа

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **1578 - П**

от " **21** " **июня** 20 **17** г.

на осуществление образовательной деятельности

Настоящая лицензия предоставлена **государственному профессиональному**  
(указываются полное и (в случае если имеется)

**образовательному учреждению**

**«Сыктывкарский гуманитарно-педагогический колледж имени И.А. Куратова»**

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

**(ГПОУ «СГПК»)**

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) **1081101006348**

Идентификационный номер налогоплательщика **1101486660**

Серия **11Л01** № **0001918**

Место нахождения **167001, Республика Коми, г. Сыктывкар,**  
(указывается адрес места нахождения юридического лица (место

**Октябрьский проспект, д. 24**

жительства – для индивидуального предпринимателя)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:



**V**

бессрочно



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

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения **приказа**  
(приказ/распоряжение)

**Министерства образования, науки и молодежной политики**

(наименование лицензирующего органа)

**Республики Коми**

от " **21** " **июня** 20 **17** г. № **452-у**

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

Заместитель Председателя  
Правительства Республики  
Коми – министр образования,  
науки и молодежной политики  
Республики Коми



М.П.

(подпись  
уполномоченного лица)

**Михальченкова  
Наталья Алексеевна**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)