



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 1540

от « 01 » ДЕКАБРЯ 2015 г.

Настоящее свидетельство выдано

ФЕДЕРАЛЬНОМУ ГОСУДАРСТВЕННОМУ АВТОНОМНОМУ

указывается полное наименование юридического лица,

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

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

«КАЗАНСКИЙ (ПРИВОЛЖСКИЙ) ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность

Россия, Республика Татарстан, 420008, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18

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) **1021602841391**

Идентификационный номер налогоплательщика **1655018018**

Срок действия свидетельства до « 25 » МАРТА 2027 г.

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

Руководитель

должность уполномоченного лица

подпись
уполномоченного лица

С.С. КРАВЦОВ

фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица

М.П.

Серия 90А01 № 0001631 *

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 01 » декабря 2015 г. № 1540

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

федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования

«Казанский (Приволжский) федеральный университет»

указываются полное наименование юридического лица или его филиала,
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя

Россия, Республика Татарстан, 420008, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18

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 « 25 » марта 2015 г. № 363

Распорядительный документ
аккредитационного органа
о переоформлении свидетельства
о государственной аккредитации:
Распоряжение

(приказ/распоряжение)

от « 01 » декабря 2015 г. № 3636-06

Руководитель

(должность уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)

С.С. Кравцов

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)



Серия 90A01 № 0009385 *