



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

наименование лицензирующего органа

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **12371** от « **01** » **АПРЕЛЯ** 20 **19** г.

на осуществление образовательной деятельности

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

**БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование),

**«ОБЛАСТНАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. К.Р. ЕВГРАФОВА»**

организационно-правовая форма юридического лица,

**(ГБУЗ ОПБ ИМ. К.Р. ЕВГРАФОВА)**

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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

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) **1025801439399**

Идентификационный номер налогоплательщика **5837007970**

Серия **58Л01** № **0001195**



Место нахождения **440026, область Пензенская,**  
(указывается адрес места нахождения юридического лица)  
**город Пенза, улица Лермонтова, 28**  
(место жительства - для индивидуального предпринимателя)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно  до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения \_\_\_\_\_ **приказа**  
**Министерства образования Пензенской области**  
(приказа/распоряжения)  
(наименование лицензирующего органа)

от « **01** » **апреля** **2019** г. № **95/ЛА**

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

**МИНИСТР**  
(должность  
уполномоченного лица)

  
(подпись  
уполномоченного лица)

**ВОРОНКОВ**  
**АЛЕКСАНДР ГЕНАДЬЕВИЧ**  
(подпись и наименование  
уполномоченного лица)





Приложение N 1  
к лицензии на осуществление  
образовательной деятельности  
от "01" апреля 2019 г.  
N 12371

**Министерство образования Пензенской области**  
наименование лицензирующего органа

**государственное бюджетное учреждение здравоохранения**

(указываются полное и (в случае, если имеется) сокращенное  
наименование (в том числе

**«Областная психиатрическая больница им. К.Р. Евграфова»**

фирменное наименование) юридического лица или его филиала,  
организационно-правовая форма юридического лица,

**(ГБУЗ ОПБ им. К.Р. Евграфова)**

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

**Государственное учреждение**

**440026, область Пензенская, город Пенза,  
улица Лермонтова, 28**

место нахождения юридического лица или его филиала,  
место жительства - для индивидуального предпринимателя

**440026, область Пензенская, город Пенза,  
улица Лермонтова, 28**

адреса мест осуществления образовательной  
деятельности юридического лица или его филиала, индивидуального  
предпринимателя, за исключением мест осуществления  
образовательной деятельности по дополнительным профессиональным  
программам, основным программам профессионального обучения

**Дополнительное образование**

№ п/п	Подвиды
1	2
1.	Дополнительное образование детей и взрослых

Распорядительный документ  
лицензирующего органа о  
предоставлении лицензии на  
осуществление образовательной  
деятельности:

**приказ**

(приказ/распоряжение)

от "01" апреля 2019 г. N 95/ЛА

Распорядительный документ  
лицензирующего органа о  
переоформлении лицензии на  
осуществление образовательной  
деятельности:

(приказ/распоряжение)

от " " 20 г. N

**Министр**

(должность  
уполномоченного лица)



(подпись  
уполномоченного  
лица)

М.П.

Серия 58П01

**Воронков**

**Александр Геннадьевич**

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

№ 0004546