

**Министерство образования и науки Удмуртской  
Республики**

(наименование лицензирующего органа)



**Выписка**

из реестра лицензий по состоянию на: 09:22 «22» августа 2025г.

1. Статус лицензии **Действует**  
(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)
2. Регистрационный номер лицензии: **№ Л035-01265-18/03021061**
3. Дата предоставления лицензии: **22.08.2025**
4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
"РЕСПУБЛИКАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ", (БУЗ УР "РМИАЦ МЗ  
УР"), Государственные бюджетные учреждения субъектов Российской Федерации, 426076,  
УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА, ГОРОД ИЖЕВСК, УЛИЦА СВОБОДЫ, 139, 1021801656238**

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо)

5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации", адрес (место нахождения) филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации, номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц:

(заполняется в случае, если лицензиатом является иностранное юридическое лицо)

6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные пунктом 5 части 2 статьи 21 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика: **№ 1835036908**
8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:

**Не предусмотрено**

9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

<b>Дополнительное образование</b>	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	Дополнительное профессиональное образование

10. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии:

Приказ №229ал от 22.08.2025



Заместитель министра  
образования и науки  
Удмуртской Республики

Ворожцова Тамара  
Владимировна

(Должность  
уполномоченного лица)

(Электронная подпись  
уполномоченного лица)

(Фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения