



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 2913

от « 10 » ОКТЯБРЯ 2018 г.

Настоящее свидетельство выдано ГОСУДАРСТВЕННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
указывается полное наименование юридического лица

ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»

ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА, 83003, ГОРОД ДОНЕЦК, КАЛИНИНСКИЙ РАЙОН, ПРОСПЕКТ ИЛЬИЧА, ДОМ 16

место нахождения юридического лица

о государственной аккредитации образовательной деятельности по основным профессиональным образовательным программам в отношении каждого уровня профессионального образования по каждой укрупненной группе профессий, специальностей и направлений подготовки, указанным в приложении к настоящему свидетельству

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)

Идентификационный номер налогоплательщика **02010698**

Срок действия свидетельства до « 10 » ОКТЯБРЯ 2024 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

Серия 90A01 № 0003058 *

Приложение № 1

к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 10 » октября 2018 г. № 2913

Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки

наименование аккредитационного органа

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»**

указываются полное наименование юридического лица или его филиала

*Донецкая Народная Республика, 83003, город Донецк,
Калининский район, проспект Ильича, дом 16*

место нахождения юридического лица или его филиала

1. Высшее образование - специалитет

№ п/п	Коды укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования	Наименования укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования	Уровень образования
1	2	3	4
1.	31.00.00	Клиническая медицина	Высшее образование - специалитет

Распорядительный документ
аккредитационного органа
о государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от « 10 » октября 2018 г. № 1390

Руководитель

(должность уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)



С.С. Кравцов

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 90A01 № 0016298 *

Приложение № 2
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 10 » октября 2018 г. № 2913

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

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»

указываются полное наименование юридического лица или его филиала

Донецкая Народная Республика 83003, город Донецк, Калининский район,
проспект Ильича, дом 16

место нахождения юридического лица или его филиала

1. Высшее образование - специалитет

№ п/п	Коды укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования	Наименования укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования	Уровень образования
1	2	3	4
1.	32.00.00	Науки о здоровье и профилактическая медицина	Высшее образование - специалитет
2.	33.00.00	Фармация	Высшее образование - специалитет

2. Высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

№ п/п	Коды укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования	Наименования укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования	Уровень образования
1	2	3	4
1.	31.00.00	Клиническая медицина	Высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации

Распорядительный документ
аккредитационного органа
о государственной аккредитации:

Приказ
(приказ/распоряжение)

от « 15 » мая 2019 г. № 656

Руководитель
(должность уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)
М.П.

Серия 90А01

№

С.С. Кравцов
(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

0017174 *