

**Федеральная служба по надзору в сфере
образования и науки**
(наименование лицензирующего органа)



Выписка
из реестра лицензий по состоянию на 10:30 «20» октября 2025 г.

1. Статус лицензии: действующая

(действующая / приостановлена / приостановлена частично / прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии: № Л035-00115-26/01332696

3. Дата предоставления лицензии: 02 августа 2024

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:

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ. ЗЕРНОВА М.С." (АНО ВО "МИ ИМ. ЗЕРНОВА М. С."). Место нахождения: 357635, СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ, Г.О. ГОРОД-КУРОРТ ЕССЕНТУКИ, Г. ЕССЕНТУКИ, УЛ. СЕВАСТОПОЛЬСКАЯ, Д. 3. Телефон: +7(938)3530788. Адрес электронной почты: mip026@yandex.ru. ОГРН: 1242600000158.

(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 3 части 1 статьи 15 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика: 2626052584

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:
357601, Ставропольский край, г.о. город-курорт Ессентуки, г. Ессентуки, ул. Гагарина, д. 23;

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:

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки; шифры научных специальностей	Наименования профессий, специальностей, направлений подготовки и научных специальностей	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
Высшее образование - программы специалитета				
1	31.05.01	Лечебное дело	Высшее образование - специалитет	Врач-лечебник
2	32.05.01	Медико-профилактическое дело	Высшее образование - специалитет	Врач по общей гигиене, по эпидемиологии
3	36.05.01	Ветеринария	Высшее образование - специалитет	Ветеринарный врач
Высшее образование - программы ординатуры				
4	31.08.71	Организация здравоохранения и общественное здоровье	Высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации	Врач - организатор здравоохранения и общественного здоровья
5	32.08.06	Коммунальная гигиена	Высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации	Врач по коммунальной гигиене
6	32.08.11	Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы	Высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации	Врач по социальной гигиене и организации госсанэпидслужбы
7	32.08.13	Вирусология	Высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации	Врач - вирусолог

10. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии: № 1643 от 02 августа 2024

11. Филиалы лицензиата:

Наименование филиала лицензиата: ФИЛИАЛ АВТОНОМНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ. ЗЕРНОВА М.С." В Г. СОЧИ

Адрес места нахождения филиала лицензиата: 354000, КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ, Г.О. ГОРОД-КУРОРТ СОЧИ, Г СОЧИ, УЛ ПАРКОВАЯ, Д. 17

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности филиалом лицензиата: 354000, Краснодарский край, г.о. город-курорт Сочи, г. Сочи, ул. Парковая, д. 17;

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:

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки; шифры научных специальностей	Наименования профессий, специальностей, направлений подготовки и научных специальностей	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
Высшее образование - программы специалитета				
1	32.05.01	Медико-профилактическое дело	Высшее образование - специалитет	Врач по общей гигиене, по эпидемиологии
2	36.05.01	Ветеринария	Высшее образование - специалитет	Ветеринарный врач



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