

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование лицензирующего органа

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ 1892-Б/С

от " 29 " декабря 20 17 г.

на осуществление образовательной деятельности

Настоящая лицензия предоставлена обществу с ограниченной

(указываются полное и (в случае если имеется)

**ответственностью "Деловой контакт"**

**(ООО "Деловой контакт")**

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

**общество с ограниченной ответственностью**

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

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) 1173025005560

Идентификационный номер налогоплательщика 3019022405

Серия **30Л01** № **0000906**

Место нахождения 414000, г. Астрахань, ул. Красная Набережная/Советской  
(указывается адрес места нахождения юридического лица (место

Милиции, д. 30/17, литер А2, каб. 11А  
застолья – для индивидуального предпринимателя)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:



бессрочно



до " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения приказа  
(приказ/распоряжение)

(наименование лицензирующего органа)

**министерства образования и науки Астраханской области**

от " 29 " декабря 2017 г. № 961-л

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



**В.А. Гутман**

(Фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Приложение № 1 лист 1

к лицензии на осуществление  
образовательной деятельности  
от 29 декабря 2017 г.  
№ 1892-Б/С

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

наименование лицензирующего органа

**Общество с ограниченной ответственностью "Деловой контакт"**

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

**(ООО "Деловой контакт"), общество с ограниченной ответственностью**

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

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

**414000, г. Астрахань, ул. Красная Набережная/Советской Милиции, д. 30/17, литер А2, каб. 11А**

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

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	<b>Дополнительное профессиональное образование</b>

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

приказ

вид документа

от 29.12.2017 № 961-л

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

приказ

вид документа

**Министр**

должность уполномоченного лица  
лицензирующего органа



**В.А. Гутман**

фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица

Серия 30П01 № 0002457

Приложение № 2 лист 1

к лицензии на осуществление  
образовательной деятельности  
от "29" декабря 2017 г.

№ 1892-Б/С

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

наименование лицензирующего органа

**Общество с ограниченной ответственностью "Деловой контакт"**

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

**(ООО "Деловой контакт"), общество с ограниченной ответственностью**

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

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

**414000, г. Астрахань, ул. Красная Набережная/Советской Милиции, д. 30/17, литер А2, каб. 11А**

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

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

**Профессиональное обучение**

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

приказ

вид документа

от 29.12.2017 № 961-л

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

приказ

вид документа

от 11.04.2018 № 199-л

**Министр**

должность уполномоченного лица  
лицензирующего органа

подпись  
уполномоченного  
лица

М.П.

**В.А. Гутман**

фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица

Серия 30П01 № 0002498