

**Министерство образования
Ярославской области**

150003, г. Ярославль, ул. Советская, д. 69
Телефон: 8(4852) 401-895 Факс: 8(4852) 401-895
ОКПО: 00097608 ОГРН: 1027600681195
ИНН/КПП 7604037302/760601001

Главному врачу

(указывается должность руководителя соискателя
лицензии/лицензиата)

ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ЦЕНТР
МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ"

(указывается наименование соискателя лицензии/лицензиата)

Живому Андрею Ивановичу

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя
соискателя лицензии/лицензиата)

150049, город Ярославль, улица Лисицына, дом 1

(указывается адрес соискателя лицензии/лицензиата)

УВЕДОМЛЕНИЕ

**о предоставлении лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной
деятельности**

№ ИХ.24-9888/2025 от 18.12.2025

В реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности внесена запись о
предоставлении лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной
деятельности

от 18.12.2025 регистрационный №Л035-01245-76/04015940

(указываются реквизиты лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности)

выданную (выданной)

Министерством образования Ярославской области

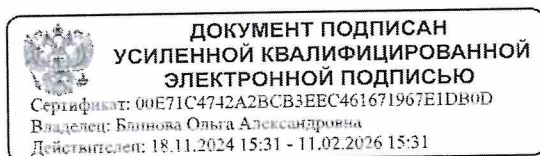
(наименование лицензирующего органа)

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И
ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ"

(указывается наименование юридического лица / индивидуального предпринимателя в соответствии с заявлением о предоставлении
лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности)

Идентификационный номер налогоплательщика

7604359300



Начальник отдела
лицензирования,
аккредитации и оценки
качества в сфере образования

Блинова Ольга
Александровна

(Должность
уполномоченного лица)

(Электронная подпись
уполномоченного лица)

(Фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Министерство образования Ярославской области

(наименование лицензирующего органа)



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на: 10:41 «18» декабря 2025г.

1. Статус лицензии

Действует

(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии:

№ Л035-01245-76/04015940

3. Дата предоставления лицензии:

18.12.2025

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:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ", (ГБУЗ ЯО "ССМП И ЦМК"), Государственные бюджетные учреждения субъектов Российской Федерации, 150049, город Ярославль, улица Лисицына, дом 1, 1197627020007

(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:

№ 7604359300

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:

Не предусмотрено

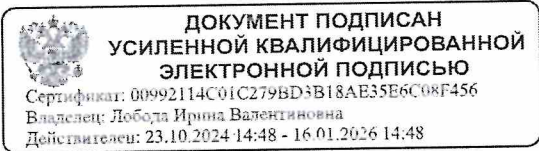
9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям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

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	Дополнительное профессиональное образование

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

Приказ №446/05-05 от 18.12.2025

Министр образования
Ярославской области



Лобода Ирина Валентиновна

(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