



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ**

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 3543

от « 09 » АПРЕЛЯ 2021 г.

Настоящее свидетельство выдано

**ФЕДЕРАЛЬНОМУ ГОСУДАРСТВЕННОМУ**

указывается полное наименование юридического лица

**БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ**

**ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ ИМЕНИ Н.Н. БЛОХИНА»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 24**

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) **1037739447525**

Идентификационный номер налогоплательщика **7724075162**

Срок действия свидетельства до « 09 » АПРЕЛЯ 2027 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью. Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.

**ЗАМЕСТИТЕЛЬ РУКОВОДИТЕЛЯ**

должность уполномоченного лица

подпись  
уполномоченного лица

М.П.

**С.М. Кочетова**

фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица

Серия **90A01**

№

**0003763**

\*

**Приложение № 1**  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от « 09 » апреля 2021 г. № 3543

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

федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский  
центр онкологии имени Н.Н. Блохина»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
указываются полное наименование юридического лица или его филиала

115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 24  
место нахождения юридического лица или его филиала

**1. 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 « 09 » апреля 2021 г. № 458

**Заместитель руководителя**  
(должность уполномоченного лица)

(подпись)  
уполномоченного лица

М.П.

**С.М. Кочетова**  
(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия **90A01** № **0018959** \*

**Приложение № 2**

к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от « 09 » апреля 2021 г. № 3543

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

федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
указываются полное наименование юридического лица или его филиала

*115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 24*  
место нахождения юридического лица или его филиала

**1. Высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации  
по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре**

№ 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.	30.00.00	Фундаментальная медицина	Высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации
2.	31.00.00	Клиническая медицина	Высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации

Распорядительный документ  
аккредитационного органа  
о государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от « 26 » августа 2021 г. № 1176

**Заместитель руководителя**

(должность уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)

М.П.

**С.М. Кочетова**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия **90A01** № **0019494** \*