



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 2893

от « 01 » АВГУСТА 2018 г.

Настоящее свидетельство выдано

ФЕДЕРАЛЬНОМУ ГОСУДАРСТВЕННОМУ

указывается полное наименование юридического лица

БЮДЖЕТНОМУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,

«ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность

672039, г. Чита, ул. Александро-Заводская, д. 30

место нахождения юридического лица, место жительства – для индивидуального предпринимателя

о государственной аккредитации образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам в отношении каждого уровня общего образования, указанным в приложении к настоящему свидетельству

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027501148652**

Идентификационный номер налогоплательщика **7534000257**

Срок действия свидетельства до « 01 » АВГУСТА 2030 г.

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

ЗАМЕСТИТЕЛЬ РУКОВОДИТЕЛЯ

должность уполномоченного лица



подпись
уполномоченного лица

Н.А. НАУМОВА

фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица

Серия **90A01** № **0003037** *

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 01 » августа 2018 г. № 2893

Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки

наименование аккредитационного органа

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования

«Забайкальский государственный университет»

указываются полное наименование юридического лица или его филиала,
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя

672039, г. Чита, ул. Александрo-Заводская, д. 30

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

1. **Общее образование**

№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	Основное общее образование
2.	Среднее общее образование

Распорядительный документ
аккредитационного органа
о государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от « 01 » августа 2018 г. № 1088

Заместитель руководителя

(должность уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)



Н.А. Наумова

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 90A01 № 0016185 *