

Приложение № 1
к лицензии на осуществление
образовательной деятельности
от « 27 » октября 2014 г.
№ 17/192

Управление образования и науки Тамбовской области
наименование лицензирующего органа

**муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи»**

**МБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и
социальной помощи»**

(указываются полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование)
юридического лица или его филиала, организационно-правовая форма юридического лица,
фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

**ул. Рабочая, дом 4а, город Тамбов, 392008, Тамбовская область,
Российская Федерация**

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

**ул. Рабочая, дом 4а, город Тамбов, 392008, Тамбовская область,
Российская Федерация**

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	Дополнительное образование детей и взрослых

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

(приказ/распоряжение)

от « ____ » _____ 20 __ г. № _____

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

**Приказ управления образования и науки
Тамбовской области
(приказ/распоряжение)**

от « 27 » октября 2014 г. № 2935

Начальник управления

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

уполномоченного лица)

Н.Е. Астафьева

(фамилия, имя, отчество (при
наличии) уполномоченного лица)



68П01 № 0001329 *