

**Федеральная служба по надзору в сфере  
образования и науки**  
(наименование лицензирующего органа)



Выписка  
из реестра лицензий по состоянию на 14:03 «19» июля 2024 г.

1. Статус лицензии: действующая  
(действующая / приостановлена / приостановлена частично / прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии: № Л035-00115-58/01304769

3. Дата предоставления лицензии: 18 июля 2024

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:

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ" (АНО ВО "ИСС"). Место нахождения: 440052, ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.О. ГОРОД ПЕНЗА, Г. ПЕНЗА, УЛ. БОГДАНОВА, ВЛД. 51А, ПОМЕЩ. 2. Телефон: +7(927)2893514, +7(927)3864976. Адрес электронной почты: institut@inmodent.ru; absandze.maya@gmail.com. ОГРН: 1225800010402.

---

(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 3 части 1 статьи 15 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика: 5837083178

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию: 440052, Пензенская область, г. Пенза, ул. Богданова, д. 51А, помещение 2;

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:

<b>Профессиональное образование</b>				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки; шифры научных специальностей	Наименования профессий, специальностей, направлений подготовки и научных специальностей	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
<b>Высшее образование - программы ординатуры</b>				
1	31.08.72	Стоматология общей практики	Высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации	Врач - стоматолог

10. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии: № 1570 от 18 июля 2024



Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.