

# министерство образования и науки Амурской области

(наименование лицензирующего органа)



## Выписка

из реестра лицензий по состоянию на: 11:05 «01» апреля 2026г.

1. Статус лицензии: Действует

(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии: № Л035-01294-28/04711390

3. Дата предоставления лицензии: 01.04.2026

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, номер телефона, адрес электронной почты, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной наркологический диспансер», (ГАУЗ АО АОНД), Государственные автономные учреждения субъектов Российской Федерации, 675004, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Больничная, д. 32, телефон: +7(416)2776701, адрес электронной почты: mail@aond.ru, ОГРН: 1022800529982

---

(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), номер телефона и адрес электронной почты 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: 2801041193

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

675004, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Больничная, д. 32

---

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. Дата вынесения лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии и при наличии реквизиты такого решения:

Приказ от 01.04.2026 №336



Заместитель министра

(Должность  
уполномоченного лица)

(Электронная подпись  
уполномоченного лица)

Поцелуева Элина Борисовна

(Фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

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