**Министерство образования Новосибирской области**

Наименование лицензирующего органа

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **11330** от «**26**» **марта** 20**20** г.

На осуществление образовательной деятельности

Настоящая лицензия предоставлена

государственному бюджетному учреждению культуры Новосибирской области «Новосибирская областная специальная библиотека для незрячих и слабовидящих» (ГБУК НОСБ)

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

На право оказывать образовательные услуги по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования, указанным в приложении к настоящей лицензии

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025402490475**

Идентификационный номер налогоплательщика **5406020470**

Серия 54Л01 № 0004924

Место нахождения **630091, Новосибирская область, город Новосибирск, улица Крылова, 15**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места нахождения юридического лица)

(место жительства – для индивидуального предпринимателя)

Настоящая лицензия предоставляется на срок:

\*бессрочно до «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения \_\_\_\_**приказа\_\_\_\_**

(приказ/распоряжение)

**министерства образования Новосибирской области**

(наименование лицензирующего органа)

От «**26**» **марта** **2020** г. № **145-Л**

Настоящая лицензия имеет приложение (приложения), являющиеся ее неотъемлемой частью.

**Министр** **Федорчук Сергей Владимирович**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)