



Министерство образования и науки Республики Дагестан

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 5592

“ 17 ” февраля 2014 г.

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
«Новомугринская средняя общеобразовательная школа»

полное наименование образовательного учреждения (научной организации)
в соответствии с уставом

с.Новомугри, Сергокалинский район, Республика Дагестан, 368510

место нахождения образовательного учреждения (научной организации)
в соответствии с уставом

ИНН 0527003014

Государственный статус обладателя настоящего свидетельства:

тип образовательного учреждения

вид образовательного учреждения

Свидетельство действует до “ 17 ” февраля 2026 г.

Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.

Министр

руководитель
аккредитационного органа



Ш.Ш.Ш.
подпись

Ш.Шахов

фамилия, имя, отчество

М.П.

Серия **05A01**

№ **0000357 ***

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от «17» февраля 2014г.
№ 5592

Министерство образования и науки Республики Дагестан

наименование аккредитационного органа

**Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
«Новомугринская средняя общеобразовательная школа»**

полное наименование образовательного учреждения (научной
организации) или филиала в соответствии с уставом

с.Новомугри, Сергокалинский район, Республика Дагестан, 368510

место нахождения образовательного учреждения (научной организации)
или филиала в соответствии с уставом

**Общеобразовательные программы, прошедшие государственную
аккредитацию**

№	уровень (ступень) образования	наименование (направленность)
1	2	3
1.	начальное общее	общеобразовательная
2.	основное общее	общеобразовательная
3.	среднее общее	общеобразовательная

Распорядительный документ
аккредитационного органа
о государственной аккредитации:

приказ Минобрнауки РД.

вид документа

от «17» февраля 2014 г. № 825

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации:

вид документа

от « ____ » _____ г. № ____

Министр
руководитель аккредитационного органа



подпись

Ш.Шахов.
фамилия, имя, отчество

М.П.

Серия **05A01** № **0000357** *