

Приложение № 1  
к свидетельству о  
государственной аккредитации  
от «10» мая 2017г.  
№ 6624

**Министерство образования и науки Республики Дагестан**  
наименование аккредитационного органа

*Государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение Республики Дагестан*  
(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество  
**«Сельскохозяйственный колледж имени Ш.И.Шихсаидова»**  
(при наличии) индивидуального предпринимателя),

**368222, Республика Дагестан, г.Буйнакс, ул.Академика Аскерханова, д.3**  
место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства - для индивидуального предпринимателя

Профессиональное образование			
№	Коды укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования	Наименования укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования	Уровень образования
1	2	3	4
1	09.00.00	«Информатика и вычислительная техника»	Среднее профессиональное
2	15.00.00	«Машиностроение»	Среднее профессиональное
3	19.00.00	«Промышленная экология и биотехнология»	Среднее профессиональное
4	20.00.00	«Техносферная безопасность и природообустроенность»	Среднее профессиональное
5	23.00.00	«Техника и технологии наземного транспорта»	Среднее профессиональное
6	29.00.00	«Технологии легкой промышленности»	Среднее профессиональное
7	34.00.00	«Сестринское дело»	Среднее профессиональное
8	35.00.00	«Сельское, лесное и рыбное хозяйство»	Среднее профессиональное

9	38.00.00	«Экономика и управление»	Среднее профессиональное
10	40.00.00	«Юриспруденция»	Среднее профессиональное
11	46.00.00	«История и археология»	Среднее профессиональное

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:  _____ (приказ/распоряжение) от «__» _____ 20__ г. № _____	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации: <u>приказ Министерства образования и науки РД</u> _____ (приказ/распоряжение) от «10» мая 2017г. № 1579-04/17
---	--

**Министр**  
 \_\_\_\_\_  
 (должность  
 уполномоченного лица)

*З. Сеет*  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись  
 уполномоченного лица)  
 М.П.

**Шахов Ш.К.**  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество  
 уполномоченного лица)

