

**Департамент образования города Москвы  
Управление государственного надзора и контроля в сфере образования**

**СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ  
в сфере образования**

указывается сфера деятельности, подлежащая контролю (надзору)

«28» января 2013 г.  
(дата)

№ 750

1. Настоящее свидетельство предоставлено:

**Фединой Людмиле Викторовне**

2. Реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина:

~~паспорт РФ № 000000, выдан Федеральной службой по контролю за оборотом наркотиков МВД России, выданному 00.00.00 и действительным 00.00.00~~

3. Место жительства:

~~г. Москва, ул. Мира, д. 2-й, кв. 30, тел. 8-499-000-19-00, e-mail: ~~000000@000000.ru~~~~

4. Идентификационный номер налогоплательщика: 0000000000

5. Вид деятельности, при проверке которого данное лицо может быть привлечено в качестве эксперта:

федеральный государственный надзор за соблюдением законодательства Российской Федерации в области образования, федеральный государственный контроль качества образования, контроль за соблюдением лицензионных требований и условий

6. Настоящее свидетельство предоставлено: на срок **5 лет** до 27 января 2018 г. на основании приказа Департамента образования города Москвы от 28 января 2013 г. №01.



**Заместитель руководителя  
Департамента образования  
города Москвы**

**Т.В. Васильева**

Действие настоящего свидетельства продлено на срок до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. на основании приказа (распоряжения) органа по аккредитации от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия уполномоченного лица)

М.П.