



Часть I-03. Перечень всех филиалов вуза

№	Наименование филиала	Почтовый адрес филиала (почтовый индекс, субъект Российской Федерации, город, улица, дом)	Количество реализуемых основных ОП	Дата основания	Реквизиты лицензии (орган, выдавший лицензию; регистрационный номер; начало периода действия; окончание периода действия)	Год начала подготовки	Объем обучения (полный, не полный)
1	2	3	4	5	6	7	8

ЛИНИЯ СШИВА

