Форма

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

 полное наименование

 аккредитационного органа

 Заявление

 о государственной аккредитации образовательной деятельности

 Прошу провести государственную аккредитацию образовательной

деятельности

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

 полное и сокращенное (при наличии) наименования организации,

 осуществляющей образовательную деятельность

 (далее - организация)/фамилия, имя, отчество (при наличии)

 индивидуального предпринимателя, данные документа,

 удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя

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

 место нахождения организации/адрес регистрации

 индивидуального предпринимателя

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

 основной государственный регистрационный номер записи

 в Едином государственном реестре юридических лиц/основной

 государственный регистрационный номер записи в Едином

 государственном реестре индивидуальных предпринимателей

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

 идентификационный номер налогоплательщика

 организации/идентификационный номер налогоплательщика

 и страховой номер индивидуального лицевого счета

 в системе обязательного пенсионного страхования

 индивидуального предпринимателя

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

 код причины постановки на учет организации

 в налоговом органе

в отношении:

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

 уровень образования/уровень профессионального образования

 либо направление подготовки, специальности, профессии либо

 укрупненная группа профессий, специальностей и направлений

 подготовки, либо область образования, либо область или вид

 профессиональной деятельности

по следующим основным общеобразовательным программам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основная общеобразовательная программа | Формы обучения |
| очная | очно-заочная | заочная |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |

 Заявление о государственной аккредитации образовательной деятельности

направляется одновременно с заявлением о предоставлении лицензии на

осуществление образовательной деятельности (о внесении изменений в реестр

лицензий на осуществление образовательной деятельности)

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

 дата направления заявления

 о предоставлении лицензии на осуществление образовательной

 деятельности (внесении изменений в реестр лицензий

 на осуществление образовательной деятельности)

по следующим основным профессиональным образовательным программам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Основная профессиональная образовательная программа | Уровень образования | Формы обучения |
| очная | очно-заочная | заочная |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |

 Сведения о филиале

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

 полное и сокращенное (при наличии)

 наименования филиала организации

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

 место нахождения филиала организации

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

 код причины постановки на учет организации

 в налоговом органе по месту нахождения филиала

в отношении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 уровень образования/уровень профессионального образования

 либо направление подготовки, специальности, профессии либо

 укрупненная группа профессий, специальностей и направлений

 подготовки, либо область образования, либо область или вид

 профессиональной деятельности

по следующим основным общеобразовательным программам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основная общеобразовательная программа | Формы обучения |
| очная | очно-заочная | заочная |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |

 Заявление о государственной аккредитации образовательной деятельности

направляется одновременно с заявлением о предоставлении лицензии на

осуществление образовательной деятельности (о внесении изменений в реестр

лицензий на осуществление образовательной деятельности)

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

 дата направления заявления о предоставлении лицензии

 на осуществление образовательной деятельности

 (внесении изменений в реестр лицензий

 на осуществление образовательной деятельности)

по следующим основным профессиональным образовательным программам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Основная профессиональная образовательная программа | Уровень образования | формы обучения |
| очная | очно-заочная | заочная |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений,

составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности:

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

 реквизиты лицензии на проведение работ

 с использованием сведений, составляющих государственную тайну,

 соответствующей степени секретности

Информация о наличии результатов:

мониторинга в системе образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ссылка на информацию, размещенную

 на открытых и общедоступных

 информационных ресурсах

 в информационно-телекоммуникационных

 сетях общего пользования,

 в том числе в сети "Интернет"

 (далее - информация, размещенная

 в сети "Интернет)

независимой оценки качества образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ссылка на информацию,

 размещенную в сети "Интернет"

профессионально-общественной аккредитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ссылка на информацию,

 размещенную в сети "Интернет"

общественной аккредитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ссылка на информацию,

 размещенную в сети "Интернет"

Информация о наличии отчета о самообследовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ссылка на информацию,

 размещенную в сети

 "Интернет"

Достоверность информации, размещенной в сети "Интернет" на официальном

сайте организации/индивидуального предпринимателя (при наличии),

подтверждаю:

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

 подпись руководителя организации/ фамилия, имя, отчество (при наличии)

 индивидуального предпринимателя руководителя организации/

 индивидуального предпринимателя

Номер контактного телефона организации/индивидуального

предпринимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты организации/индивидуального предпринимателя

(при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети

"Интернет" организации/индивидуального предпринимателя

(при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу направить выписку о государственной аккредитации образовательной

деятельности на адрес электронной почты (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 перечень прилагаемых документов

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

наименование подпись руководителя фамилия, имя, отчество (при

 должности организации/индивидуального наличии) руководителя

 руководителя предпринимателя организации/индивидуального

 организации предпринимателя