Утверждена

приказом Федеральной службы

по надзору в сфере образования и науки

от 09.03.2023 № 360

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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 представлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности)

|  |
| --- |
|  |

дата направления заявления о представлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (внесении изменений в реестр лицензий на осуществление

образовательной деятельности)

по следующим основным профессиональным образовательным программам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 представлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности)

|  |
| --- |
|  |

дата направления заявления о представлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (внесении изменений в реестр лицензий на осуществление

образовательной деятельности)

по следующим основным профессиональным образовательным программам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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) руководителя организации/

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

индивидуального предпринимателя индивидуального предпринимателя