Приложение № 2

к Административному регламенту

предоставления органами

государственной власти субъектов

Российской Федерации,

осуществляющими переданные

полномочия Российской Федерации

в сфере образования, государственной

услуги по государственной

аккредитации образовательной

деятельности, утвержденному приказом

Федеральной службы по надзору

в сфере образования и науки

от 07.07.2023 № 1348

Форма

|  |
| --- |
|  |

полное наименование аккредитационного органа

**Заявление**

**о предоставлении сведений о государственной аккредитации образовательной деятельности из государственной информационной системы «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам»**

Прошу предоставить сведения о государственной аккредитации образовательной деятельности

|  |
| --- |
|  |

(полное и сокращенное (при наличии) наименования образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее – организация), идентификационный номер налогоплательщика организации / фамилия, имя, отчество

(при наличии) индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика индивидуального предпринимателя)

|  |
| --- |
|  |

(регистрационный номер и дата предоставления государственной аккредитации)

Форма получения сведений о государственной аккредитации образовательной деятельности:

|  |
| --- |
|  |

(выписка о записи о государственной аккредитации образовательной деятельности из государственной информационной системы «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам» / копия акта уполномоченного органа о принятом решении)

Способ получения сведений о государственной аккредитации образовательной деятельности

|  |
| --- |
|  |

(федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» / государственная информационная система «Региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций» / информационная система аккредитационного органа / электронная почта заявителя)

|  |  |
| --- | --- |
| Номер контактного телефона заявителя: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес электронной почты заявителя (при наличии): |  |

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| наименование организации должности руководителя |  | подпись руководителя организации/ индивидуального предпринимателя |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации/ индивидуального предпринимателя/физического лица |