

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНА
приказом Федеральной службы по надзору
в сфере образования и науки
от 24.12.2021 № 1689

Форма

полное наименование аккредитационного органа

**Заявление
о государственной аккредитации образовательной деятельности**

Прошу провести государственную аккредитацию образовательной деятельности

полное и сокращенное (при наличии) наименования образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (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 образовательная программа	Формы обучения		
		очная	очно-заочная	заочная
1	2	3	4	5
1				

Заявление на государственную аккредитацию подается одновременно с заявлением о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности) (да/нет) _____,

дата подачи заявления о предоставлении 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					
2					
3					

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 образовательная программа	Формы обучения		
		очная	очно-заочная	заочная
1	2	3	4	5
1				

Заявление на государственную аккредитацию подается одновременно с заявлением о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности) (да/нет) _____,

дата подачи заявления о предоставлении 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					
2					
3					

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 _____

адрес ссылки на информацию, размещенную на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

независимой оценки качества образования _____

адрес ссылки на информацию, размещенную на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

профессионально-общественной аккредитации _____

адрес ссылки на информацию, размещенную на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

общественной аккредитации _____

адрес ссылки на информацию, размещенную на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Информация о наличии отчета о самообследовании: _____

адрес ссылки на информацию, размещенную на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Достоверность информации, содержащейся в документах и материалах, размещенных на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» организации/индивидуального предпринимателя (при наличии), подтверждаю:

подпись руководителя организации/
индивидуального предпринимателя

фамилия, имя, отчество (при наличии) 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 направлять информацию о ходе процедуры государственной аккредитации образовательной деятельности в электронной форме (да/нет) _____

Приложение: _____

перечень прилагаемых документов

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

наименование должности руководителя организации

подпись руководителя
организации/индивидуального
предпринимателя

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