

Приложение № 5

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

Форма

полное наименование аккредитационного органа

**Заявление
о выдаче временного свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности**

Прошу выдать временное свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности

полное и сокращенное (при наличии) наименования образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее – организация)

место нахождения организации

основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц

идентификационный номер налогоплательщика организации

код причины постановки на учет организации в налоговом органе

В СВЯЗИ С:

возникновением организации в результате реорганизации в форме _____
разделения/выделения

установлением контрольных цифр приема на обучение по не имеющим государственной аккредитации образовательным программам по профессиям, специальностям и направлениям подготовки либо укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета субъектов Российской Федерации и местных бюджетов.

Решение о распределении контрольных цифр приема от _____ № _____ принято _____
наименование органа государственной власти, принявшего решение

Сведения о выданном(ых) реорганизованным организациям свидетельстве(ах) и приложений(я) о государственной аккредитации образовательной деятельности: _____

Свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности от « ____ » _____ 20 ____ г.
 регистрационный № _____, серия _____, № бланка _____, приложение № _____
 выданное _____

_____ полное наименование аккредитационного органа, выдавшего свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности

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

Сведения о выданном(ых) филиалу приложении(ях) к свидетельству о государственной аккредитации образовательной деятельности:

Приложение № _____ к свидетельству о государственной аккредитации образовательной деятельности от « ____ » _____ 20 ____ г.
 регистрационный № _____, серия _____, № бланка _____, выданное _____

_____ полное наименование аккредитационного органа, выдавшего свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности

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 выдачи временного свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности в электронной форме (да/нет) _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ наименование должности руководителя организации

_____ подпись руководителя организации/
 индивидуального предпринимателя

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