

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

Прошу выдать временное свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности
областному государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Костромской техникум»
(ОГБПОУ «Костромской техникум»)

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

156000, Костромская область, город Кострома

место нахождения организации

1020000000000

основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц

4400000000

идентификационный номер налогоплательщика организации

440000000

код причины постановки на учет организации в налоговом органе

в связи с возникновением организации в результате реорганизации в форме выделения

разделения/выделения

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

Свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности от « 10 » _____ января _____ 20 18 г.
регистрационный № 77 , серия 44A01 , № бланка 0000015 , приложение № 1
выданное _____ департаментом образования и науки Костромской области

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

Номер контактного телефона организации/индивидуального предпринимателя (4942) 10-00-15

Адрес электронной почты организации/индивидуального предпринимателя (при наличии) tehnikum@mail.ru

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» организации/индивидуального предпринимателя (при наличии) http://www.eduportal44

Прошу направлять информацию о ходе процедуры выдачи временного свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности в электронной форме (да/нет) да

Дата заполнения « 10 » марта 2022 г.

Директор

наименование должности руководителя организации

подпись руководителя организации/
индивидуального предпринимателя

Иванов Иван Петрович

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