

Приложение № 3

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

Форма

полное наименование аккредитационного органа

**Заявление
о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности
и (или) приложения (приложений) к нему**

Прошу переоформить свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20__ г., серия _____ № _____, и (или) приложение(я) № _____ к свидетельству о государственной
аккредитации образовательной деятельности регистрационный № _____ от « ____ » _____ 20__ г., серия _____
№ _____ выданное _____

полное наименование аккредитационного органа

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
(для индивидуального предпринимателя)

код причины постановки на учет организации в налоговом органе

в связи с: реорганизацией организации в форме _____ ;
преобразования/присоединения/слияния

изменением места нахождения организации;

изменением наименования организации/изменением фамилии, имени, отчества (при наличии) индивидуального предпринимателя, указанного в
свидетельстве о государственной аккредитации;

государственной аккредитацией в отношении ранее не аккредитованных образовательных программ, реализуемых организацией/индивидуальным предпринимателем;

внесением изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности в связи с прекращением реализации отдельных образовательных программ, реализуемых организацией/индивидуальным предпринимателем;

лишением государственной аккредитации в отношении отдельных уровней образования, направлений подготовки, специальностей, профессий, укрупненных групп профессий, специальностей и направлений, областей образования, видов профессиональной деятельности;

изменением кодов и наименований укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования, указанных в приложении к свидетельству о государственной аккредитации образовательной деятельности, при установлении Министерством просвещения Российской Федерации, Министерством науки и высшего образования Российской Федерации в пределах установленной сферы ведения соответствия отдельных профессий, специальностей и направлений подготовки профессиям, специальностям и направлениям подготовки, указанным в предыдущих перечнях профессий, специальностей и направлений подготовки

В ОТНОШЕНИИ:

уровень образования/уровень профессионального образования либо направление подготовки, специальность, профессия, 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				

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 связи с: реорганизацией организации в форме _____ ;
преобразования/присоединения/слияния

изменением места нахождения филиала организации;
 изменением наименования филиала организации, указанного в свидетельстве о государственной аккредитации;
 государственной аккредитацией в отношении ранее не аккредитованных образовательных программ, реализуемых филиалом организации;
 внесением изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности в связи с прекращением реализации отдельных образовательных программ, реализуемых филиалом организации;
 лишением государственной аккредитации в отношении отдельных уровней образования, направлений подготовки, специальностей, профессий, укрупненных групп профессий, специальностей и направлений, областей образования, видов профессиональной деятельности;
 изменением кодов и наименований укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования, указанных в приложении к свидетельству о государственной аккредитации образовательной деятельности, при установлении Министерством просвещения Российской Федерации, Министерством науки и высшего образования Российской Федерации в пределах установленной сферы ведения соответствия отдельных профессий, специальностей и направлений подготовки профессиям, специальностям и направлениям подготовки, указанным в предыдущих перечнях профессий, специальностей и направлений подготовки

В ОТНОШЕНИИ:

уровень образования/уровень профессионального образования либо направление подготовки, специальность, профессия, 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				

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:

_____	_____
<small>подпись руководителя организации/ индивидуального предпринимателя</small>	<small>фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации/индивидуального предпринимателя</small>

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 переоформления свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности и (или) приложения (приложений) к нему в электронной форме (да/нет) _____

Приложение: _____
перечень прилагаемых документов

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

_____	_____	_____
<small>наименование должности руководителя организации</small>	<small>подпись руководителя организации/индивидуального предпринимателя</small>	<small>фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации/индивидуального предпринимателя</small>