Приложение № 1

к Административному регламенту по предоставлению

Федеральной службой по надзору в сфере образования

и науки услуги по государственной аккредитации

 образовательной деятельности, утвержденному приказом Федеральной службы

по надзору в сфере образования и науки

от 23.07.2021 № 1052

Форма

Федеральная служба по надзору

 в сфере образования и науки

**Заявление
о проведении 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/место жительства 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

 по следующим основным общеобразовательным программам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Уровень образования Основная образовательная программа | Реализация основной образовательной программы с использованием сетевой формы | Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий | Формы обучения |
| очная форма обучения | очно-заочная форма обучения | заочная форма обучения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

по следующим основным профессиональным образовательным программам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Основная образовательная программа | Реализация основной образовательной программы с использованием сетевой формы | Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий | Реализация основной образовательной программы или отдельных компонентов этой программы в форме практической подготовки | Формы обучения |
| очная форма обучения | очно-заочная форма обучения | заочная форма обучения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Наименование уровня профессионального образования |
| 1.1 | Код и наименование укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Код и наименование укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Наименование уровня профессионального образования |
| 2.1 | Код и наименование укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Код и наименование укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

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

по следующим основным общеобразовательным программам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Уровень образования Основная образовательная программа | Реализация основной образовательной программы с использованием сетевой формы | Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий | Формы обучения |
| очная форма обучения | очно-заочная форма обучения | заочная форма обучения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

по следующим основным профессиональным образовательным программам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Основная образовательная программа | Реализация основной образовательной программы с использованием сетевой формы | Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий | Реализация основной образовательной программы или отдельных компонентов этой программы в форме практической подготовки | Формы обучения |
| очная форма обучения | очно-заочная форма обучения | заочная форма обучения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Наименование уровня профессионального образования |
| 1.1 | Код и наименование укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Код и наименование укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Наименование уровня профессионального образования |
| 2.1 | Код и наименование укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Код и наименование укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

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

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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 |

Прошу направлять информацию о ходе процедуры 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 |