

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации**

Прошу переоформить свидетельство о государственной аккредитации от "___" _____ 20__ г. № _____,

серия _____ № _____, выданное _____,

 полное наименование аккредитационного органа

 полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее - организация) /фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя ***(1)**, 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

на срок действия свидетельства о государственной аккредитации "___" _____ г. по следующим основным образовательным программам^{*(2)}:

№ п/п	Наименование основной образовательной программы	Уровень образования	Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации основной образовательной программы	Срок получения образования	Использование сетевой формы реализации образовательной программы (да/нет)	Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет)	Наличие/ отсутствие общественной аккредитации в российских, иностранных и международных организациях и (или) профессионально-общественной аккредитации (да/нет)
			Код	Наименование	Код	Наименование					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.											
2.											

в связи с (указывается в зависимости от причин переоформления свидетельства о государственной аккредитации):

а) реорганизацией организации в форме преобразования _____;

 преобразования, слияния, присоединения (нужное вписать)

б) изменением места нахождения организации/индивидуального предпринимателя;

в) изменением наименования организации/изменением фамилии, имени, отчества индивидуального предпринимателя;

г) переоформлением лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с прекращением реализации отдельных образовательных программ, реализуемых организацией (индивидуальным предпринимателем);

д) государственной аккредитацией образовательной деятельности в отношении ранее не аккредитованных образовательных программ, реализуемых организацией (индивидуальным предпринимателем);

- е) лишением государственной аккредитации в отношении отдельных уровней образования, укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки либо образовательных программ;
- ж) изменением **кодов** и наименований укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования, указанных в приложении к свидетельству о государственной аккредитации, при установлении Министерством образования и науки Российской Федерации соответствия отдельных профессий, специальностей и направлений подготовки профессиям, специальностям и направлениям подготовки, указанным в предыдущих перечнях профессий, специальностей и направлений подготовки

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности ***(3)**

реквизиты лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности

Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуального предпринимателя) _____

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя (при наличии)) _____

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" организации (индивидуального предпринимателя (при наличии)) _____

Сведения о филиале *(4)****

полное и сокращенное (при наличии) наименование филиала организации,

место нахождения филиала организации,

код причины постановки на учет организации в налоговом органе по месту нахождения филиала

по следующим основным образовательным программам ***(2)**:

№ п/п	Наименование основной образовательной программы	Уровень образования	Укрупнённая группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации основной образовательной программы	Срок получения образования	Использование сетевой формы реализации образовательной программы (да/нет)	Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет)	Наличие/ отсутствие общественной аккредитации в российских, иностранных и международных организациях и (или) профессионально-общественной аккредитации (да/нет)
			Код	Наименование	Код	Наименование					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.											
2.											

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности ***(3)**

реквизиты лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности

Номер контактного телефона (факса) филиала организации ***(4)** _____

Адрес электронной почты филиала организации (при наличии) ***(4)** _____

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" филиала организации (при наличии) ***(4)** _____

Информацию о ходе процедуры государственной аккредитации:

прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты _____ ;

направлять информацию о ходе процедуры государственной аккредитации нет необходимости .

Дата заполнения " ___ " _____ 20__ г.

(наименование должности руководителя организации)***(5)**

(подпись руководителя организации)***(5)**/
индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя организации)***(5)**/индивидуального
предпринимателя)

М.П.

***(1)** - для иностранных граждан и лиц без гражданства фамилия, имя, отчество (при наличии) дополнительно указываются с помощью букв латинского алфавита на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность в соответствии с законодательством Российской Федерации

***(2)** - заявитель заполняет таблицу в случае переоформления свидетельства о государственной аккредитации по основанию, предусмотренному **подпунктами "г", "д", "е" или "ж"**.

***(3)** - для организаций (филиала организации) при реализации профессиональных образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну

***(4)** - при наличии у организации филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно

***(5)** - для дипломатического представительства или консульского учреждения Российской Федерации, представительства Российской Федерации при международной (межгосударственной, межправительственной) организации, имеющего специальное структурное образовательное подразделение, подписывается его руководителем (лицом, исполняющим его обязанности)