

Приложение № 1
УТВЕРЖДЕНА

Приказом Федеральной службы по надзору
в сфере образования и науки
от 20.07.2021 № 1009

Форма

полное наименование аккредитационного органа ¹

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

¹ Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки или органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие переданные Российской Федерацией полномочия в сфере образования (часть 3 статьи 92 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

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							
1.1	Наименование уровня профессионального образования 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