|  |  |
| --- | --- |
|  | Министерство образования и науки  Донецкой Народной Республики |
|  | полное наименование аккредитационного органа |

**Заявление**

**о предоставлении временной государственной аккредитации образовательной деятельности**

Прошу предоставить временную государственную аккредитацию образовательной деятельности

|  |
| --- |
|  |
| полное и сокращенное (при наличии) наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее - организация) |
|  |
| место нахождения организации |
|  |
| основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц |
|  |
| идентификационный номер налогоплательщика организации |
|  |
| код причины постановки на учет организации в налоговом органе |

в связи с:

возникновением организации в результате реорганизации в форме

|  |
| --- |
|  |
| разделения, выделения |

установлением контрольных цифр приема на обучение по не имеющим государственной аккредитации образовательным программам по профессиям, специальностям и направлениям подготовки либо укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета субъектов Российской Федерации и местных бюджетов.

|  |  |
| --- | --- |
| Решение о распределении контрольных цифр приема от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_ принято |  |
|  | |
|  | |
| наименование органа государственной власти, принявшего решение | |

Сведения об основных профессиональных образовательных программах, по которым установлены контрольные цифры приема за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Уровень профессионального образования | Код укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования/профессии, специальности, направления подготовки | Наименование укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования/профессии, специальности, направления подготовки |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Сведения о наличии государственной аккредитации образовательной деятельности у реорганизованных организаций:

|  |
| --- |
|  |
| полное и сокращенное (при наличии) наименование реорганизованной организации |
|  |
| место нахождения организации |
|  |
| основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц |
|  |
| идентификационный номер налогоплательщика организации |
|  |
| код причины постановки на учет организации в налоговом органе |
|  |
| полное наименование аккредитационного органа, внесшего запись о государственной аккредитации образовательной деятельности в государственную информационную систему «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам» |

Сведения об основных общеобразовательных программах, реализация которых осуществлялась реорганизованной организацией, которые имели государственную аккредитацию по уровням общего образования:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Уровень общего образования |
| 1 | 2 |
| 1 |  |
| 2 |  |

Сведения об основных профессиональных образовательных программах, реализация которых осуществлялась реорганизованной организацией, которые имели государственную аккредитацию по уровням профессионального образования, укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Уровень профессионального образования | Код укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования | Наименование укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Сведения о филиале

|  |
| --- |
|  |
| 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 |

Сведения об основных профессиональных образовательных программах, по которым установлены контрольные цифры приема за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов, и реализация которых осуществляется в филиале организации:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Уровень профессионального образования | Код укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования/профессии, специальности, направления подготовки | Наименование укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования/профессии, специальности, направления подготовки |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Сведения об основных общеобразовательных программах, реализация которых осуществлялась филиалом реорганизованной организацией, которые имели государственную аккредитацию по уровням общего образования:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Уровень общего образования |
| 1 | 2 |
| 1 |  |
| 2 |  |

Сведения об основных профессиональных образовательных программах, реализация которых осуществлялась филиалом реорганизованной организации, которые имели государственную аккредитацию по уровням профессионального образования, укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Уровень профессионального образования | Код укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования | Наименование укрупненной группы профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Номер контактного телефона организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |
| --- |
| Адрес электронной почты организации (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» организации (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Прошу направить выписку о государственной аккредитации образовательной деятельности на адрес электронной почты (да/нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| наименование должности руководителя организации |  | подпись руководителя организации |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации |