|  |
| --- |
| Министерство образования и науки  Донецкой Народной Республики  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя , отчество)  проживающего (-ей) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установления полномочий физического лица в качестве эксперта,

привлекаемого для проведения аккредитационной экспертизы

В соответствии с Порядком аккредитации, привлечения, отбора экспертов и экспертных организаций, привлекаемых к аккредитационной экспертизе, а также ведения реестра экспертов и экспертных организаций, утвержденным приказом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 18 января 2022 г. № 35,

я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу установить мне полномочия эксперта, привлекаемого к аккредитационной экспертизе основных образовательных программ, заявленных для государственной аккредитации образовательной деятельности.

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | | |  | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | |  | | |
| ИНН | | |  | | |
| СНИЛС | | |  | | |
| Форма допуска к сведениям, составляющим государственную тайну (при наличии) | | |  | | |
| Наличие электронной подписи, срок действия электронной подписи | | |  | | |
| КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ | | | | | |
| Адрес регистрации  по месту жительства | | |  | | |
| Адрес фактического проживания | | |  | | |
| Телефон (мобильный) | | |  | | |
| Телефон (рабочий) | | |  | | |
| Адрес электронной почты | | |  | | |
| СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И ОПЫТЕ РАБОТЫ | | | | | |
| 1.Сведения о высшем образовании | | | | | |
| Уровень высшего образования | | |  | | |
| Наименование организации, выдавшей документ о высшем образовании и (или) о квалификации | | |  | | |
| Наименование специальности, направления подготовки, профессии, реквизиты документа об образовании и (или) квалификации | | |  | | |
| Наименование  присвоенной  квалификации | | |  | | |
| Год окончания обучения | | |  | | |
| 2. Сведения об ученых степенях н ученых званиях (при наличии) | | | | | |
| Ученая степень, отрасль науки и научная специальность, по которым присуждена ученая степень | | |  | | |
| Год присуждения ученой степени | | |  | | |
| Ученое звание, специальность научных работников, по которому присвоено ученое звание (с указанием кафедры/специальности, по которой присвоено ученое звание) | | |  | | |
| Год присуждения ученого звания | | |  | | |
| 3. Сведения о дополнительном профессиональном образовании по программам профессиональной переподготовки (при наличии) | | | | | |
| Наименование организации, выдавшей документ о квалификации | | |  | | |
| Наименование  образовательной  программы | | |  | | |
| Наименование  присвоенной  квалификации | | |  | | |
| Год окончания обучения | | |  | | |
| 4. Сведения о стаже (опыте) работы | | | | | |
| Стаж (опыт) работы в организациях, осуществляющих деятельность в сфере образования и (или) государственных органах, обеспечивающих и осуществляющих в пределах своей компетенции функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области организации подготовки кадров в интересах обороны и безопасности государства, обеспечения законности и правопорядка | | |  | | |
| 4.1. Сведения об основном месте работы (при наличии) | | | | | |
| Полное наименование работодателя | | |  | | |
| Адрес местонахождения работодателя | | |  | | |
| Занимаемая должность с указанием структурного подразделения | | |  | | |
| УРОВНИ ОБРАЗОВАНИЯ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ПРЕТЕНДЕНТ ПОДАЕТ ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ АККРЕДИТАЦИИ В КАЧЕСТВЕ ЭКСПЕРТА  (отметить «да» или «нет») | | | | | |
| начальное общее образование | | основное общее образование | | среднее общее образование | среднее  профессиональное  образование |
|  | |  | |  |  |
| УКРУПНЕННЫЕ ГРУППЫ ПРОФЕССИЙ, СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ПРЕТЕНДЕНТ ПОДАЕТ ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ АККРЕДИТАЦИИ В КАЧЕСТВЕ ЭКСПЕРТА | | | | | |
| 1. |  | | | | |
| 2. |  | | | | |

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных. Согласие предоставляется на осуществление любых действий (операций) или совокупность действий (операций) в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

* копия документа, удостоверяющего личность;

Иные документы по своему усмотрению (не являются обязательными):

* рекомендация от руководителя организации по последнему месту основной работы претендента, от объединений работодателей, осуществляющих профессиональную деятельность в области, соответствующей профессиям, специальностям, относящимся к заявленным укрупненным группам профессий, специальностей, от федерального учебно-методического объединения по заявленным уровням образования, укрупненным группам профессий, специальностей или иных общественных объединений, осуществляющих деятельность в сфере образования;
* копия документа об образовании и о квалификации;
* копии документов о дополнительном профессиональном образовании;
* копии документов об ученой степени, ученом звании;
* копия трудовой книжки, копии трудовых договоров, договоров о выполнении претендентом работ (услуг) по заявленным видам деятельности за последние 3 года (при наличии);
* копия справки о допуске к сведениям, составляющим государственную тайну (при наличии).

**«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 202\_\_\_г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись) (расшифровка подписи)