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

**Заявление**

**о государственной аккредитации образовательной деятельности**

Прошу провести государственную аккредитацию образовательной деятельности

|  |
| --- |
|  |
| полное и сокращенное (при наличии) наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее - организация)/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя |
|  |
| место нахождения организации/адрес регистрации 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 индивидуального предпринимателя |
|  |
| код причины постановки на учет организации в налоговом органе |
| в отношении: |
| уровень образования/уровень профессионального образования либо направление подготовки, специальности, профессии либо укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки, либо область образования, либо область или вид профессиональной деятельности |

по следующим основным общеобразовательным программам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Основная общеобразовательная программа | Формы обучения | | |
| очная | очно-заочная | заочная |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |

Заявление о государственной аккредитации образовательной деятельности направляется одновременно с заявлением о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности)

|  |
| --- |
|  |
| дата направления заявления о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (внесении изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности) |

по следующим основным профессиональным образовательным программам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Основная профессиональная образовательная программа | Уровень образования | Формы обучения | | |
| очная | очно-заочная | заочная |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |

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 | |
| в отношении: |  |
|  | уровень образования/уровень профессионального образования либо направление подготовки, специальности, профессии либо укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки, либо область образования, либо область или вид профессиональной деятельности |

по следующим основным общеобразовательным программам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Основная общеобразовательная программа | Формы обучения | | |
| очная | очно-заочная | заочная |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |

Заявление о государственной аккредитации образовательной деятельности направляется одновременно с заявлением о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности)

|  |
| --- |
|  |
| дата направления заявления о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (внесении изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности) |

по следующим основным профессиональным образовательным программам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Основная профессиональная образовательная программа | Уровень образования | формы обучения | | |
| очная | очно-заочная | заочная |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |

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 |

Информация о наличии результатов:

|  |  |
| --- | --- |
| мониторинга в системе образования |  |
|  | ссылка на информацию, размещенную на открытых и общедоступных информационных ресурсах в информационно-телекоммуникационных сетях общего пользования, в том числе в сети «Интернет» (далее - информация, размещенная в сети «Интернет») |

|  |  |
| --- | --- |
| независимой оценки качества образования |  |
|  | ссылка на информацию, размещенную в сети «Интернет» |
| профессионально-общественной аккредитации |  |
|  | ссылка на информацию, размещенную в сети «Интернет" |

|  |  |
| --- | --- |
| общественной аккредитации |  |
|  | ссылка на информацию, размещенную в сети "Интернет» |

|  |  |
| --- | --- |
| Информация о наличии отчета о самообследовании: |  |
|  | ссылка на информацию, размещенную в сети «Интернет» |

Достоверность информации, размещенной в сети «Интернет» на официальном сайте организации/индивидуального предпринимателя (при наличии), подтверждаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| подпись руководителя организации/индивидуального предпринимателя |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации/индивидуального предпринимателя |
| 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):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: |  |  |
|  |  | перечень прилагаемых документов |

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

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