|  |  |
| --- | --- |
|  | **Министерство образования****Белгородской области** |
|  | полное наименование аккредитационного органа |

|  |
| --- |
| **Заявление****о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности и (или) приложения (приложений) к нему**  |
| Прошу переоформить свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности регистрационный № \_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г., серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_, и (или) приложение(я) № \_\_\_ к свидетельству о государственной аккредитации образовательной деятельности регистрационный № \_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_ выданное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_полное наименование аккредитационного органа |
|  |
| 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/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 (для индивидуального предпринимателя) |
|  |
| код причины постановки на учет организации в налоговом органе |
| в связи с: реорганизацией организации в форме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; преобразования/присоединения/слиянияизменением места нахождения организации;изменением наименования организации/изменением фамилии, имени, отчества (при наличии) индивидуального предпринимателя, указанного в свидетельстве о государственной аккредитации;государственной аккредитацией в отношении ранее не аккредитованных образовательных программ, реализуемых организацией/индивидуальным предпринимателем;внесением изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности в связи с прекращением реализации отдельных образовательных программ, реализуемых организацией/индивидуальным предпринимателем;лишением государственной аккредитации в отношении отдельных уровней образования, направлений подготовки, специальностей, профессий, укрупненных групп профессий, специальностей и направлений, областей образования, видов профессиональной деятельности;изменением кодов и наименований укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования, указанных в приложении к свидетельству о государственной аккредитации образовательной деятельности, при установлении Министерством просвещения Российской Федерации, Министерством науки и высшего образования Российской Федерации в пределах установленной сферы ведения соответствия отдельныхпрофессий, специальностей и направлений подготовки профессиям, специальностям и направлениям подготовки, указанным в предыдущих перечнях профессий, специальностей и направлений подготовки в отношении:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_уровень образования/уровень профессионального образования либо направление подготовки, специальность, профессия, либо укрупненная группа профессии, специальностей и направлений подготовки, либо область образования, либо область или вид профессиональной деятельностипо следующим основным общеобразовательным программам:

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

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 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **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 филиалав связи с: реорганизацией организации в форме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; преобразования/присоединения/слиянияизменением места нахождения филиала организации;изменением наименования филиала организации, указанного в свидетельстве о государственной аккредитации;государственной аккредитацией в отношении ранее не аккредитованных образовательных программ, реализуемых филиалом организации;внесением изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности в связи с прекращением реализации отдельных образовательных программ, реализуемых филиалом организации;лишением государственной аккредитации в отношении отдельных уровней образования, направлений подготовки, специальностей, профессий, укрупненных групп профессий, специальностей и направлений, областей образования, видов профессиональной деятельности;изменением кодов и наименований укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования, указанных в приложении к свидетельству о государственной аккредитации образовательной деятельности, при установлении Министерством просвещения Российской Федерации, Министерством науки и высшего образования Российской Федерации в пределах установленной сферы ведения соответствия отдельныхпрофессий, специальностей и направлений подготовки профессиям, специальностям и направлениям подготовки, указанным в предыдущих перечнях профессий, специальностей и направлений подготовки в отношении:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_уровень образования/уровень профессионального образования либо направление подготовки, специальность, профессия, либо укрупненная группа профессии, специальностей и направлений подготовки, либо область образования, либо область или вид профессиональной деятельностипо следующим основным общеобразовательным программам: |
| № п/п | Основная образовательная программа | Формы обучения |
| очная | очно-заочная | заочная |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |

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 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 секретностиИнформация о наличии результатов:мониторинга в системе образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес ссылки на информацию, размещенную на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»независимой оценки качества образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес ссылки на информацию, размещенную на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»профессионально-общественной аккредитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес ссылки на информацию, размещенную на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»общественной аккредитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес ссылки на информацию, размещенную на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»Информация о наличии отчета о самообследовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес ссылки на информацию, размещенную на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»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 |

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 направлять информацию о ходе процедуры государственной аккредитации образовательной деятельности в электронной форме (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 |