|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к Правилам заполнения и оформления заявления о государственной аккредитации образовательной деятельности (пункт 1) |

Республиканская служба по контролю  
и надзору в сфере образования и науки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации / физического лица-предпринимателя

**Заявление**  **о государственной аккредитации образовательной деятельности**

Прошу провести государственную аккредитацию образовательной деятельности

полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее – организация)/  
фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица-предпринимателя,

данные документа, удостоверяющего личность физического лица-предпринимателя,

адрес местонахождения организации/ адрес местожительства физического лица-предпринимателя,

номер регистрационной записи в Едином государственном реестре юридических лиц и физических лиц-предпринимателей Донецкой Народной Республики

идентификационный номер налогоплательщика организации/ регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (для физического лица-предпринимателя)

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  на основании образовательных стандартов, разработанных  и утвержденных самостоятельно | Реализация основной образовательной программы, содержащей сведения, составляющие государственную тайну | Формы обучения | | |
| очная форма обучения | очно-заочная форма обучения | заочная форма обучения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 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 (физического лица-предпринимателя (при наличии)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты организации (физического лица-предпринимателя (при наличии)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети Интернет организации (физического лица-предпринимателя  
(при наличии))

Достоверность информации, содержащейся в документах и материалах, размещенных на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети Интернет организации (физического лица-предпринимателя (при наличии)), подтверждаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| подпись руководителя организации/ физического лица-предпринимателя |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации/ физического лица-предпринимателя |

Сведения о филиале

полное и сокращенное (при наличии) наименование филиала организации,

место нахождения филиала организации,

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  на основании образовательных стандартов, разработанных  и утвержденных самостоятельно | Реализация основной образовательной программы, содержащей сведения, составляющие государственную тайну | Формы обучения | | |
| очная форма обучения | очно-заочная форма обучения | заочная форма обучения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 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 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |

Номер контактного телефона филиала организации

Адрес электронной почты филиала организации

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети Интернет филиала организации

Достоверность информации, содержащейся в документах и материалах, размещенных на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети Интернет филиала организации, подтверждаю:

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

Информацию о ходе процедуры государственной аккредитации образовательной деятельности:

|  |  |
| --- | --- |
|  | прошу направить в адрес организации (физического лица-предпринимателя) в электронной форме. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | прошу не направлять. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения | « |  | » |  | 20 |  | г. |

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

М.П.

(при наличии)