|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к Правилам заполнения и оформления заявления о предоставлении дубликата свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности и/или приложения (приложений) к нему (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 предоставлении дубликата свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности
и/или приложения (приложений) к нему**

Прошу предоставить дубликат свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности и/или приложения(ий)

№

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| к свидетельству о государственной аккредитации образовательной деятельности от | « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| регистрационный № |  | , серия |  | № бланка |  | , выданное |  |

полное наименование аккредитационного органа

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,

место нахождения организации/место жительства 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),

В связи с:

утратой свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности и/или приложения (приложений) к нему;

порчей свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности и/или приложения (приложений) к нему.

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))

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

Номер контактного телефона филиала организации

Адрес электронной почты филиала организации

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети Интернет филиала организации

Информацию о ходе процедуры предоставления дубликата свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности и/или приложения (приложений) к нему:

|  |  |
| --- | --- |
|  | прошу направить в адрес организации 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.