Приложение N 3

Утверждена

приказом Федеральной службы

по надзору в сфере

образования и науки

от 09.03.2023 N 360

Форма

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

 полное наименование

 аккредитационного органа

 Заявление

 о внесении изменений в сведения, содержащиеся

 в государственной информационной системе "Реестр

 организаций, осуществляющих образовательную деятельность

 по имеющим государственную аккредитацию

 образовательным программам"

 Прошу внести изменения в сведения, содержащиеся в государственной

информационной системе "Реестр организаций, осуществляющих образовательную

деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным

программам" (далее - Реестр), внесенные в Реестр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 полное наименование

 аккредитационного органа

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

 полное и сокращенное (при наличии) наименования 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

 (для индивидуального предпринимателя)

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

 код причины постановки на учет организации в налоговом органе

в связи с государственной аккредитацией в отношении ранее не

аккредитованных образовательных программ, реализуемых

организацией/индивидуальным предпринимателем в отношении:

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

 уровень образования/уровень профессионального образования

 либо направление подготовки, специальность, профессия, либо

 укрупненная группа профессий, специальностей и направлений

 подготовки, либо область образования, либо область или вид

 профессиональной деятельности

по следующим основным общеобразовательным программам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основная общеобразовательная программа | Формы обучения |
| очная | очно-заочная | заочная |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |

по следующим основным профессиональным образовательным программам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N 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) наименования

 филиала организации

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

 место нахождения филиала организации

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

 код причины постановки на учет организации в налоговом

 органе по месту нахождения филиала

в связи с государственной аккредитацией в отношении ранее не

аккредитованных образовательных программ, реализуемых филиалом организации,

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 деятельности

по следующим основным общеобразовательным программам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основная общеобразовательная программа | Формы обучения |
| очная | очно-заочная | заочная |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |

по следующим основным профессиональным образовательным программам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N 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/ фамилия, имя, отчество

 индивидуального предпринимателя (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 подпись руководителя фамилия, имя, отчество

 должности организации/ (при наличии) руководителя

 руководителя индивидуального организации/

 организации предпринимателя индивидуального предпринимателя