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