**В аккредитационную комиссию министерства образования Саратовской области по аккредитации экспертов и экспертных организаций, привлекаемых к аккредитационной экспертизе основных образовательных программ, заявленных для государственной аккредитации образовательной деятельности**

**Заявление**

**об аккредитации физического лица в качестве эксперта, привлекаемого для проведения аккредитационной экспертизы основных образовательных программ, заявленных для государственной аккредитации образовательной деятельности**

В соответствии с пунктом 6 Порядка аккредитации, привлечения, отбора экспертов и экспертных организаций, привлекаемых к аккредитационной экспертизе, а также ведения реестра экспертов и экспертных организаций, утвержденного приказом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 18.01.2022 № 35, я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

прошу установить полномочия эксперта, привлекаемого для проведения аккредитационной экспертизы основных образовательных программ, заявленных для государственной аккредитации образовательной деятельности.

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ** | | | |
| Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) |  | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | вид | | |
| серия | | |
| номер | | |
| кем выдан | | |
| когда выдан | | |
| ИНН |  | | |
| СНИЛС |  | | |
| **КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ** | | | |
| Адрес места жительства |  | | |
| Адрес места пребывания  (в случае его отличия от адреса места жительства) |  | | |
| Телефон (мобильный) |  | | |
| Телефон (рабочий) |  | | |
| Адрес электронной почты |  | | |
| **СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И ОПЫТЕ РАБОТЫ** | | | |
| **1.Сведения о высшем образовании** | | | |
| Уровень образования |  | | |
| Наименование организации, выдавшей документ о высшем образовании и (или) о квалификации |  | | |
| Реквизиты документа об образовании и (или) квалификации |  | | |
| Наименование специальности, направления подготовки, профессии |  | | |
| Наименование присвоенной квалификации |  | | |
| Год окончания обучения |  | | |
| **2.** **Сведения об ученых степенях и ученых званиях (при наличии)** | | | |
| Ученая степень, отрасль науки и научная специальность, по которой присуждена ученая степень |  | | |
| Год присуждения ученой степени |  | | |
| Ученое звание, специальность научных работников, по которой присвоено ученое звание |  | | |
| Год присуждения ученого звания |  | | |
| **3. Сведения о дополнительном профессиональном образовании по программам профессиональной переподготовки (при наличии)** | | | |
| Наименование организации, выдавшей документ о квалификации |  | | |
| Наименование образовательной программы |  | | |
| Наименование присвоенной квалификации |  | | |
| Год окончания обучения |  | | |
| **4. Сведения о стаже (опыте) работы** | | | |
| Стаж (опыт) работы в организациях, осуществляющих деятельность в сфере образования и (или) федеральных государственных органах, обеспечивающих и осуществляющих в пределах своей компетенции функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области организации подготовки кадров в интересах обороны и безопасности государства, обеспечения законности и правопорядка |  | | |
| **4.1. Сведения об основном месте работы (при наличии)** | | | |
| Полное наименование работодателя |  | | |
| Адрес местонахождения работодателя |  | | |
| Занимаемая должность |  | | |
| Форма допуска к сведениям, составляющим государственную тайну (при наличии) |  | | |
| Сведения об идентификационном номере и сроке действия электронной подписи  (при наличии) |  | | |
| ***УРОВНИ ОБРАЗОВАНИЯ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ПРЕТЕНДЕНТ ПОДАЕТ ЗАЯВЛЕНИЕ***  *(отметить «да» или «нет»)* | | | |
| начальное общее образование | | основное общее образование | среднее общее образование |
|  | |  |  |
| ***УКРУПНЕННЫЕ ГРУППЫ ПРОФЕССИЙ, СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ И НАПРАВЛЕНИЙ ПОДГОТОВКИ В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ПРЕТЕНДЕНТ ПОДАЕТ ЗАЯВЛЕНИЕ***  *(указать укрупненные группы профессий и специальностей в соответствии с приказами Минобрнауки России от от 29.10.2013 № 1199 и Минпросвещения России от 17.05.2022 № 336)* | | | |
| Уровень среднего профессионального образования | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие, данное Министерству образования Саратовской области (далее - Министерство), находящемуся по адресу: 410002, Саратовская область, г. Саратов, ул. Соляная, д. 32, на обработку своих персональных данных (сведений), включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, паспортные данные, место работы, занимаемую должность с целью формирования реестра экспертов, привлекаемых Министерством к аккредитационной экспертизе основных образовательных программ, заявленных для государственной аккредитации образовательной деятельности.

Предоставляю право Министерству осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Передача персональных данных иным лицам или их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие действует 3 года.

Согласие может быть мной отозвано в любой момент в письменной форме.

Личной подписью подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

подпись заявителя

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

копия документа, удостоверяющего личность;

опись представленных документов (представляется в случае подачи заявления на бумажном носителе).

**Иные документы по своему усмотрению (не являются обязательными):**

рекомендация от руководителя организации по последнему месту основной работы претендента, от объединений работодателей, осуществляющих профессиональную деятельность в области, соответствующей профессиям, специальностям и направлениям подготовки, относящимся к заявленным укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки, от федерального учебно-методического объединения по заявленным уровням образования, укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки или иных общественных объединений, осуществляющих деятельность в сфере образования.

копия документа об образовании и квалификации;

копии документов о дополнительном профессиональном образовании/профессиональной переподготовке;

копии документов об ученой степени, ученом звании;

копия трудовой книжки, копии трудовых договоров, договоров о выполнении претендентом работ (услуг) по заявленным видам деятельности за последние 5 лет (при наличии);

копия справки о допуске к сведениям, составляющим государственную тайну (при наличии).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)