Приложение № 1
к Положению об организации и проведении государственной аккредитации
организации образования Приднестровской Молдавской Республики

Наименование аккредитационного органа

Заявление

о проведении государственной аккредитации организации профессионального/дополнительного профессионального образования

Прошу провести государственную аккредитацию *(указывается полное наименование и место нахождения организации образования в соответствии с уставом; полное наименование филиала (филиалов), место (места) нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

по следующим образовательным программам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид образовательнойпрограммы (основная,дополнительная) | Уровеньобразования | Укрупненная группапрофессий, специальностейи направлений подготовкипрофессиональногообразования | Профессия, специальность и направлениеподготовки | Присваиваемая квалификация |
| Код | Наименование | Код | Наименование |  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

Продолжение таблицы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год началареализацииобразовательнойпрограммы | Срокполученияобразования | Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения | Использованиесетевой формыреализацииобразовательнойпрограммы(да/нет) | Реализация основной образовательнойпрограммы сприменениемэлектронногообучения идистанционныхобразовательныхтехнологий (да/нет) |
| очная | очно-заочная | заочная | семейноеобразование или само-образование |
| *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* |
| . |  |  |  |  |  |  |  |

Тип:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вид:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты и срок действия свидетельства о государственной аккредитации (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты Устава: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона (факса) организации образования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес официального сайта организации в глобальной сети Интернет (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ получения свидетельства о государственной аккредитации (при личном обращении, посредством услуг почтовой связи): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о филиале (полное наименование и место нахождения в соответствии с уставом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид образовательнойпрограммы (основная,дополнительная) | Уровеньобразования | Укрупненная группапрофессий, специальностейи направлений подготовкипрофессиональногообразования | Профессия, специальность и направлениеподготовки | Присваиваемая квалификация |
| Код | Наименование | Код | Наименование |  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

Продолжение таблицы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год началареализацииобразовательнойпрограммы | Срокполученияобразования | Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения | Использованиесетевой формыреализацииобразовательнойпрограммы(да/нет) | Реализация основной образовательнойпрограммы сприменениемэлектронногообучения идистанционныхобразовательныхтехнологий (да/нет) |
| очная | очно-заочная | заочная | семейноеобразование или само-образование |
| *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* |
| . |  |  |  |  |  |  |  |

Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(руководитель) (подпись) (фамилия, имя, отчество)*

М.П.

Приложение № 2
к Положению об организации и проведении государственной аккредитации
организации образования Приднестровской Молдавской Республики

Наименование аккредитационного органа

Заявление

о проведении государственной аккредитации
общеобразовательной организации образования

Прошу провести государственную аккредитацию *(указывается полное наименование и место нахождения организации образования в соответствии с уставом; полное наименование филиала (филиалов), место (места) нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

по следующим образовательным программам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Уровень образования (дошкольное,начальное,основное общее,среднее(полное) общее) | Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения | Использование сетевойформы реализацииобразовательнойпрограммы (да/нет) | Реализация образовательной программы с применением электронного обучения идистанционныхобразовательныхтехнологий (да/нет) |
| очная | вечерняя | экстернат | семейноеобразование |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

Тип:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вид:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты и срок действия свидетельства о государственной аккредитации (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты Устава: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона (факса) организации образования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес официального сайта организации в глобальной сети Интернет (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ получения свидетельства о государственной аккредитации (при личном обращении, посредством услуг почтовой связи): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(руководитель) (подпись) (фамилия, имя, отчество)*

М.П.

Приложение № 3
к Положению об организации и проведении
государственной аккредитации
организации образования Приднестровской
Молдавской Республики

Наименование аккредитационного органа

Заявление
о проведении государственной аккредитации организации дополнительного образования

Прошу провести государственную аккредитацию *(указывается полное наименование и место нахождения организации образования в соответствии с уставом; полное наименование филиала (филиалов), место (места) нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

по следующим дополнительным образовательным программам:

а) для организаций, реализующих образовательные программы общего дополнительного образования:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименованиенаправленийобразовательнойдеятельности/видовспорта | Наименование дополнительной образовательнойпрограммы | Количество воспитанников/слушателей,завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения | Использование сетевой формы реализациидополнительнойобразовательнойпрограммы (да/нет) | Реализация дополнительной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет) |
| очная | семейное образование |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

Сведения о филиале (полное наименование и место нахождения в соответствии с уставом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименованиенаправленийобразовательнойдеятельности/видовспорта | Наименование дополнительной образовательнойпрограммы | Количество воспитанников/слушателей,завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения | Использование сетевой формы реализациидополнительнойобразовательнойпрограммы (да/нет) | Реализация дополнительной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет) |
| очная | семейное образование |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

б) для организаций, реализующих образовательные программы профессионального дополнительного образования:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид образовательнойпрограммы (основная,дополнительная) | Уровеньобразования | Укрупненная группапрофессий, специальностейи направлений подготовкипрофессиональногообразования | Профессия, специальность и направление подготовки | Присваиваемая квалификация |
| Код | Наименование | Код | Наименование |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

Продолжение таблицы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год началареализацииобразовательнойпрограммы | Срокполученияобразования | Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения | Использованиесетевой формыреализацииобразовательнойпрограммы(да/нет) | Реализация основнойобразовательнойпрограммы с применениемэлектронногообучения идистанционныхобразовательныхтехнологий (да/нет) |
| очная | очно-заочная | заочная | семейноеобразование илисамообразование |
| *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* |
| . |  |  |  |  |  |  |  |

Сведения о филиале (полное наименование и место нахождения в соответствии с уставом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид образовательной программы (основная, дополнительная) | Уровеньобразования | Укрупненная группапрофессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования | Профессия, специальность и направление подготовки | Присваиваемая квалификация |
| Код | Наименование | Код | Наименование |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

Продолжение таблицы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год началареализацииобразовательнойпрограммы | Срокполученияобразования | Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения | Использованиесетевой формыреализацииобразовательнойпрограммы(да/нет) | Реализация образовательнойпрограммы сприменениемэлектронногообучения идистанционныхобразовательныхтехнологий (да/нет) |
| очная | очно-заочная | заочная | семейноеобразование илисамообразование |
| *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* |
| . |  |  |  |  |  |  |  |

Тип:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вид:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты и срок действия свидетельства о государственной аккредитации (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты Устава: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона (факса) организации образования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес официального сайта организации в глобальной сети Интернет (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ получения свидетельства о государственной аккредитации (при личном обращении, посредством услуг почтовой связи): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(руководитель) (подпись) (фамилия, имя, отчество)*

М.П.

Приложение № 4
к Положению об организации и проведении
государственной аккредитации
организации образования Приднестровской
Молдавской Республики

Наименование аккредитационного органа

Заявление

о выдаче свидетельства о государственной аккредитации, срок действия которого 1 год

Прошу выдать временное свидетельство о государственной аккредитации *(указывается полное наименование и место нахождения организации образования в соответствии с уставом; полное наименование филиала (филиалов), место (места) нахождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

в связи с реорганизацией (*указывается название организации (организаций), которая реорганизована*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в форме (разделения, выделения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в отношении образовательных программ, реализация которых осуществлялась реорганизованной (реорганизованными) организацией (организациями), которые имели государственную аккредитацию:

Профессиональное образование:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид образовательнойпрограммы(основная,дополнительная) | Уровень образования | Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессиональногообразования | Профессия, специальность инаправление подготовки | Присваиваемая квалификация |
| Код | Наименование | Код | Наименование |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

Сведения о филиале (полное наименование и место нахождения в соответствии с уставом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид образовательнойпрограммы (основная,дополнительная) | Уровень образования | Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессиональногообразования | Профессия, специальность и направление подготовки | Присваиваемая квалификация |
| Код | Наименование | Код | Наименование |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

Общее образование:

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Уровень образования(дошкольное, начальное, основное общее, среднее (полное) общее) |
| *1* | *2* |
| 1 |  |

Дополнительное образование:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование направлений образовательной деятельности | Наименование дополнительной образовательной программы |
| *1* | *2* | *3* |
| 1 |  |  |

Сведения о филиале (полное наименование и место нахождения в соответствии с уставом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование направлений образовательной деятельности | Наименование дополнительной образовательной программы |
| *1* | *2* | *3* |
| 1 |  |  |

Тип:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вид:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты и срок действия свидетельства о государственной аккредитации (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты Устава: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона (факса) организации образования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес официального сайта организации в глобальной сети Интернет (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ получения свидетельства о государственной аккредитации (при личном обращении, посредством услуг почтовой связи): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(руководитель) (подпись) (фамилия, имя, отчество)*

М.П.

Приложение № 5
к Положению об организации и проведении
государственной аккредитации
организации образования Приднестровской
Молдавской Республики

Наименование аккредитационного органа

Заявление
о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации

Прошу переоформить свидетельство о государственной аккредитации «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г., серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_, рег. №\_\_\_\_\_\_, выданное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 *(полное наименование аккредитационного органа)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(полное наименование, место нахождения организации образования в соответствии с уставом),*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(полное наименование филиала организации образования в соответствии с уставом организации)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(место нахождения филиала организации образования в соответствии с уставом организации)*

в связи с (*указывается в зависимости от причин переоформления свидетельства о государственной аккредитации*):

а) реорганизацией организации образования в форме преобразования или присоединения к ней иной организации, также имеющей на момент реорганизации государственную аккредитацию;

б) изменением места нахождения организации образования;

в) изменением наименования организации образования;

г) переоформлением лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с прекращением реализации отдельных прошедших государственную аккредитацию образовательных программ;

д) государственной аккредитацией образовательной деятельности в отношении ранее не аккредитованных образовательных программ, реализуемых организацией;

е) лишением государственной аккредитации в отношении отдельных уровней образования, профессий, специальностей и направлений подготовки либо образовательных программ:

Профессиональное образование:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид образовательнойпрограммы(основная,дополнительная) | Уровень образования | Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессиональногообразования | Профессия, специальность инаправлениеподготовки | Присваиваемая квалификация |
| Код | Наименование | Код | Наименование |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

Сведения о филиале (полное наименование и место нахождения в соответствии с уставом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид образовательнойпрограммы (основная,дополнительная) | Уровень образования | Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессиональногообразования | Профессия, специальность и направление подготовки | Присваиваемая квалификация |
| Код | Наименование | Код | Наименование |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

Общее образование:

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Уровень образования(дошкольное, начальное, основное общее, среднее (полное) общее) |
| *1* | *2* |
| 1 |  |

Дополнительное образование:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование направлений образовательной деятельности | Наименование дополнительной образовательной программы |
| *1* | *2* | *3* |
| 1 |  |  |

Сведения о филиале (полное наименование и место нахождения в соответствии с уставом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование направлений образовательной деятельности | Наименование дополнительной образовательной программы |
| *1* | *2* | *3* |
| 1 |  |  |

Тип:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вид:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты и срок действия свидетельства о государственной аккредитации (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты Устава: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона (факса) организации образования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес официального сайта организации в глобальной сети Интернет (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ получения свидетельства о государственной аккредитации (при личном обращении, посредством услуг почтовой связи): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(руководитель) (подпись) (фамилия, имя, отчество)*

М.П.

Приложение № 6
к Положению об организации и проведении
государственной аккредитации
организации образования Приднестровской
Молдавской Республики

Наименование аккредитационного органа

Заявление
о выдаче дубликата свидетельства о государственной аккредитации

Прошу выдать дубликат свидетельства о государственной аккредитации «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_, рег. № \_\_\_\_\_\_, выданное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(полное наименование аккредитационного органа)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(полное наименование, место нахождения организации образования в соответствии с уставом)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(полное наименование филиала (филиалов) организации образования в соответствии с уставом,*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *место нахождения филиала (филиалов) организации образования в соответствии с уставом)*

в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(указать причину для выдачи дубликата свидетельства о государственной аккредитации
(временного свидетельства о государственной аккредитации)*

Номер контактного телефона (факса) организации образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес официального сайта организации в сети Интернет (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(руководитель) (подпись) (фамилия, имя, отчество)*

 М.П.

