

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от 18 марта 2014 г. № 193

Форма

полное наименование аккредитационного органа

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче временного свидетельства о государственной аккредитации

Прошу выдать временное свидетельство о государственной аккредитации _____

полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее – организация),

место нахождения организации в соответствии с ее уставом,

основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц,

идентификационный номер налогоплательщика организации,

код причины постановки на учет организации в налоговом органе

в связи с реорганизацией в форме присоединения _____

полное наименование организации (организаций),

которая (которые) реорганизована (реорганизованы) в форме присоединения

в связи с возникновением организации в результате реорганизации в форме _____

(слияние, разделение, выделение (нужное вписать),

полное наименование реорганизованной (реорганизованных) организации (организаций).

(реквизиты свидетельств(а) о государственной аккредитации, выданных(ого) реорганизованной (реорганизованным) организации (организациям)¹,

(наименование аккредитационного органа, выдавшего свидетельство о государственной аккредитации)¹

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

Общее образование

№ п/п	Уровень образования
1	2
1	
2	

Профессиональное образование

№ п/п	Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Уровень образования
	Код	Наименование	
1	2	3	4
1			
2			

Номер контактного телефона (факса) организации _____

Адрес электронной почты организации _____

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" организации _____

Сведения о филиале ²

полное и сокращенное (при наличии) наименование филиала организации,

место нахождения филиала организации (при наличии),

код причины постановки на учет организации в налоговом органе по месту нахождения филиала

Общее образование

№ п/п	Уровень образования
1	2
1	
2	

Профессиональное образование

№ п/п	Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Уровень образования
	Код	Наименование	
1	2	3	4
1			
2			

Номер контактного телефона (факса) филиала организации ² _____

Адрес электронной почты филиала организации (при наличии) ² _____

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" филиала организации (при наличии) ² _____

Информацию о ходе процедуры выдачи временного свидетельства о государственной аккредитации:

☐ прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты _____;

☐ направлять информацию о ходе процедуры выдачи временного свидетельства о государственной аккредитации нет необходимости.

Дата заполнения " ____ " _____ 20 ____ г.

(наименование должности руководителя организации) ³

М.П.

(подпись руководителя организации) ³

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя организации) ³

¹ Реквизиты указываются по каждой реорганизованной организации.

² При наличии у организации филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно.

³ Для дипломатического представительства или консульского учреждения Российской Федерации, представительства Российской Федерации при международной (межгосударственной, межправительственной) организации, имеющего специальное структурное образовательное подразделение, подписывается его руководителем (лицом, исполняющим его обязанности).