



КОПИЯ

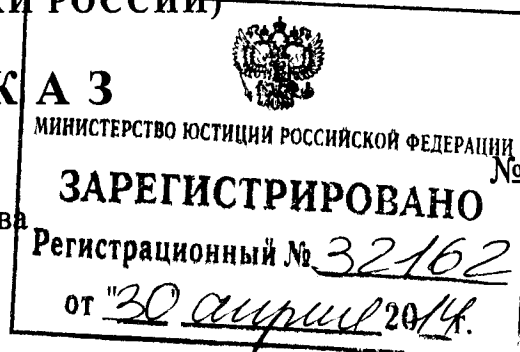
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(МИНОБРНАУКИ РОССИИ)

П Р И К А З

« 18 » марта 2014 г.

Москва



Об утверждении форм заявлений о проведении государственной аккредитации образовательной деятельности, о выдаче временного свидетельства о государственной аккредитации, о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации и о выдаче дубликата свидетельства о государственной аккредитации (временного свидетельства о государственной аккредитации)

В соответствии с частью 10 статьи 92 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562), подпунктом 5.2.59 Положения о Министерстве образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июня 2013 г. № 466 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 23, ст. 2923; № 33, ст. 4386; № 37, ст. 4702; 2014, № 2, ст. 126; № 6, ст. 582), и пунктами 14, 65, 74 и 79 Положения о государственной аккредитации образовательной деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 18 ноября 2013 г. № 1039 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 47, ст. 6118),
п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить формы:

заявления о проведении государственной аккредитации образовательной

деятельности (приложение № 1);

заявления о выдаче временного свидетельства о государственной аккредитации (приложение № 2);

заявления о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации (приложение № 3);

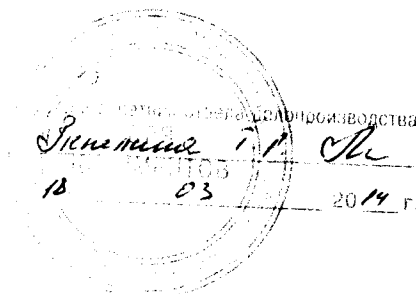
заявления о выдаче дубликата свидетельства о государственной аккредитации (временного свидетельства о государственной аккредитации) (приложение № 4).

2. Признать утратившим силу приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 сентября 2012 г. № 729 «Об утверждении форм заявлений о проведении государственной аккредитации, о выдаче временного свидетельства о государственной аккредитации и о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 ноября 2012 г., регистрационный № 25925).

Министр



Д.В. Ливанов



Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНА

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

Форма

_____ полное наименование аккредитационного органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении государственной аккредитации образовательной деятельности

Прошу провести государственную аккредитацию образовательной деятельности _____

_____ полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее – организация) / фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя¹, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя,

_____ место нахождения организации в соответствии с её уставом / место жительства 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

по следующим основным образовательным программам²:

№ п/п	Наименование основной образовательной программы	Уровень образования	Укрепленная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации основной образовательной программы	Срок получения образования	Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения				Использование сетевой формы реализации образовательной программы (да/нет)	Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет)	Наличие/отсутствие общественной аккредитации в российских, иностранных и международных организациях и (или) профессионально-общественной аккредитации (да/нет)
			Код	Наименование	Код	Наименование			внэ-онч	зач	семейное образование или самообразование	10			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.															
2.															

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности³

(реквизиты лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности)

Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуального предпринимателя)

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя (при наличии))

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» организации (индивидуального предпринимателя (при наличии))

полное и сокращенное (при наличии) наименование филиала организации,

место нахождения филиала организации,

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

по следующим основным образовательным программам²:

№ п/п	Наименование основной образовательной программы	Уровень образования	Укрупнённая группа специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации основной образовательной программы	Срок получения образования	Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения				Использование сетевой формы реализации образовательной программы (да/нет)	Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет)	Наличие/отсутствие общественной аккредитации в российских, иностранных и международных организациях и (или) профессионально-общественной аккредитации (да/нет)
			Код	Наименование	Код	Наименование			Канью	Каньюв-онью	Каньюв	семейное образование или самообразование			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.															
2.															

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности³

(реквизиты лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности)

Номер контактного телефона (факса) филиала организации⁴ _____

Адрес электронной почты филиала организации (при наличии)⁴ _____

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» филиала организации (при наличии)⁴ _____

Информацию о ходе процедуры государственной аккредитации:

- прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты _____;
- направлять информацию о ходе процедуры государственной аккредитации нет необходимости.

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

(наименование должности руководителя организации)⁵ _____

(подпись руководителя организации / индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации / индивидуального предпринимателя)

М.П.

- 1 – для иностранных граждан и лиц без гражданства фамилия, имя, отчество (при наличии) дополнительно указываются с помощью букв латинского алфавита на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность в соответствии с законодательством Российской Федерации
- 2 – заявитель заполняет таблицы с учетом соответствующего уровня образования
- 3 – для организаций (филиала организации) при реализации профессиональных образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну
- 4 – при наличии у организации филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно
- 5 – для дипломатического представительства или консульского учреждения Российской Федерации, представительства Российской Федерации при международной (межгосударственной) организации, имеющего специальное структурное образовательное подразделение, подписывается его руководителем (лицом, исполняющим его обязанности)

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 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	У крупненная 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 филиале²

_____ 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

Уровень образования	
№ п/п	
1	2
1.	
2.	

Профессиональное образование

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

Номер контактного телефона (факса) филиала организации² _____

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, представителя Российской Федерации при международной (межгосударственной, межправительственной) организации, имеющего специальное структурное образовательное подразделение, подписывается его руководителем (лицом, исполняющим его обязанности)

Приложение № 3

УТВЕРЖДЕНА

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

Форма

 полное наименование аккредитационного органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации

Прошу переоформить свидетельство о государственной аккредитации от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____,

серия _____ № _____, выданное _____,

(полное наименование аккредитационного органа)

 полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее – организация) / фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя¹, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя,

 место нахождения организации в соответствии с её уставом / место жительства 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 (указывается в зависимости от причин переоформления свидетельства о государственной аккредитации):

- а) реорганизацией организации в форме преобразования;
- б) изменением места нахождения организации/индивидуального предпринимателя;
- в) изменением наименования организации/изменением фамилии, имени, отчества индивидуального предпринимателя;
- г) переоформлением лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с прекращением реализации отдельных образовательных программ, реализуемых организацией (индивидуальным предпринимателем);²
- д) государственной аккредитацией образовательной деятельности ранее не аккредитованных образовательных программ, реализуемых организацией (индивидуальным предпринимателем);²
- е) лишением государственной аккредитации в отношении отдельных уровней образования, укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки либо образовательных программ.²

№ п/п	Наименование основной образовательной программы	Уровень образования	Укрупнённая группа специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации основной образовательной программы	Срок получения образования	Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения				Использование сетевой формы реализации образовательной программы (да/нет)	Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет)	Наличие/отсутствие общественной аккредитации в российских, иностранных и международных организациях и (или) профессионально-общественной аккредитации (да/нет)
			Код	Наименование	Код	Наименование			Канью	Канью-Зав	Зав	Семейное образование или самообразование			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.															
2.															

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности³

(реквизиты лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности)

Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуального предпринимателя)

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя (при наличии)) _____

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» организации (индивидуального предпринимателя (при наличии)) _____

Сведения о филиале ⁴

полное и сокращенное (при наличии) наименование филиала организации,

место нахождения филиала организации,

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

по следующим основным образовательным программам²:

№ п/п	Наименование основной образовательной программы	Уровень образования	Укрупнённая группа специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации основной образовательной программы	Срок получения образования	Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения				Использование сетевой формы реализации образовательной программы (да/нет)	Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет)	Наличие/отсутствие общественной аккредитации в российских, иностранных и международных организациях и (или) профессионально-общественной аккредитации (да/нет)
			Код	Наименование	Код	Наименование			очно-заочная	очно-заочная	очно-заочная	очное семейное образование или самообразование			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.															
2.															

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности³

(реквизиты лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности)

Номер контактного телефона (факса) филиала организации⁴

Адрес электронной почты филиала организации (при наличии)⁴

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» филиала организации (при наличии)⁴

Информацию о ходе процедуры переоформления свидетельства о государственной аккредитации:

- прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты _____;
- направлять информацию о ходе процедуры переоформления свидетельства о государственной аккредитации нет необходимости.

Дата заполнения «__» _____ 20__ г.

(наименование должности руководителя организации)⁵

(подпись руководителя организации/
индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя организации/⁵ индивидуального
предпринимателя)

М.П.

- 1 – для иностранных граждан и лиц без гражданства фамилия, имя, отчество (при наличии) дополнительно указываются с помощью букв латинского алфавита на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность в соответствии с законодательством Российской Федерации
- 2 – заявитель заполняет таблицы с учетом соответствующего уровня образования
- 3 – для организаций (филиала организации) при реализации профессиональных образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну
- 4 – при наличии у организации филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно
- 5 – для дипломатического представительства или консульства Российской Федерации, представительства Российской Федерации при международной (межгосударственной, межправительственной) организации, имеющего специальное структурное образовательное подразделение, подписывается его руководителем (лицом, исполняющим его обязанности)

Приложение № 4

УТВЕРЖДЕНА

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

полное наименование аккредитационного органа

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче дубликата свидетельства о государственной аккредитации
(временного свидетельства о государственной аккредитации)

Прошу выдать дубликат свидетельства о государственной аккредитации (временного свидетельства о государственной аккредитации)

полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее – организация) / фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального предпринимателя¹, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя,

место нахождения организации в соответствии с ее уставом / место жительства 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

Сведения о филиале²

полное и сокращенное (при наличии) наименование филиала организации,

место нахождения филиала организации,

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

в связи с

(указать причину для выдачи дубликата свидетельства о государственной аккредитации (временного свидетельства о государственной аккредитации))

Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуального предпринимателя)

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя (при наличии))

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» организации (индивидуального предпринимателя (при наличии))

Дата заполнения «__» ____ 20__ г.

(наименование должности руководителя организации)³

(подпись руководителя организации³ / индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации³ / индивидуального предпринимателя)

М.П.

- 1 – для иностранных граждан и лиц без гражданства фамилия, имя, отчество (при наличии) дополнительно указываются с помощью букв латинского алфавита на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность в соответствии с законодательством Российской Федерации
- 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)