Министерство образования и науки Республики Дагестан

полное наименование аккредитационного органа

**Заявление
о выдаче временного свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности**

Прошу выдать временное свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности

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

место нахождения организации

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:

возникновением организации в результате реорганизации в форме

разделения/выделения

установлением контрольных цифр приема на обучение по не имеющим государственной аккредитации образовательным программам по профессиям, специальностям и направлениям подготовки либо укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета субъектов Российской Федерации и местных бюджетов.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Решение о распределении контрольных цифр приема от |  | № |  | принято |  |
|  |  |  |  |  | наименование органа государственной власти, принявшего решение |

Сведения о выданном(ых) реорганизованным организациям свидетельстве(ах) и приложений(я) о государственной аккредитации образовательной деятельности:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности от | « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| регистрационный № |  | , серия |  | , № бланка |  | , приложение № |  |

выданное

полное наименование аккредитационного органа, выдавшего свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности

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

Сведения о выданном(ых) филиалу приложении(ях) к свидетельству о государственной аккредитации образовательной деятельности:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение № |  | к свидетельству о государственной аккредитации образовательной деятельности от | « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| регистрационный № |  | , серия |  | , № бланка |  | , выданное |  |

полное наименование аккредитационного органа, выдавшего свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности

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 направлять информацию о ходе процедуры выдачи временного свидетельства о государственной аккредитации образовательной

деятельности в электронной форме (да/нет)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения | « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| наименование должности руководителя организации |  | подпись руководителя организации/индивидуального предпринимателя |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации/индивидуального предпринимателя |