

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПРИКАЗ
от 18 марта 2014 г. № 193**

**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), приказываю:

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

			профессионального образования		Код	Наименование	образовательной программы						программы (да/нет)	обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет)	орг прос -об ак
			Код	Наименование					очная	очно-заочная	заочная	семейное образование или самообразование			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1.															
2.															

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности <3> _____

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

Номер контактного телефона (факса) филиала организации <4> _____

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)

(подпись руководителя
организации <5>/
индивидуального)

(фамилия, имя, отчество (при
наличии) руководителя
организации <5>/

организации) <5> предпринимателя) 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, межправительственной) 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 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>

(подпись руководителя
организации) <3>

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

М. П.

<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).

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 предпринимателя <1>, 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 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 в отношении 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	Укрупненная 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)	Направление аккредитации
			Код	Наименование	Код	Наименование			очная	очно-заочная	заочная	семейное образование или самообразование			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1.															
2.															

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности <3>

_____ (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 программам <2>:

№ п/п	Наименование основной образовательной программы	Уровень образования	Укрупненная 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 о...
			Код	Наименование	Код	Наименование			очная	очно-заочная	заочная	семейное образование или самообразование			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1.															
2.															

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности <3> _____

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

Номер контактного телефона (факса) филиала организации <4> _____

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 <5>/ 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 консульского учреждения 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

Форма

полное наименование аккредитационного органа

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 предпринимателя <1>, 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 филиале <2>

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)

(подпись руководителя организации <3>/ индивидуального

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации <3>/

организации) <3> предпринимателя) 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).