



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(МИНОБРНАУКИ РОССИИ)

П Р И К А З



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

№ 193

« 18 » марта 2014 г.

Москва

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 32 162

от "30 апреля 2014 г.

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	Укрупнённая 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			очная	очно-заочная	заочная	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)) _____

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 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			очная	очно-заочная	заочная	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

М.П.

(подпись руководителя организации²/
индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя организации⁵/индивидуального
предпринимателя)

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 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

№ 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 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

(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 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 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	Укрупнённая группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации основной образова- тельной программы	Срок получения образования	Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения				Использо- вание сетевой формы реализации образова- тельной программы (да/нет)	Реализация основной образователь- ной программы с применением электронного обучения и дистанционных образователь- ных технологий (да/нет)	Наличие/ отсутствие общественной аккредитации в русских, иностраных и международных организациях и (или) профессионально- общественной аккредитации (да/нет)
			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	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 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			очная	очно-заочная	заочная	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 организации⁵/
индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя организации⁵/ 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)

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)