

**Приказ Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2014 г. N 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. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326; N 23, ст. 2878; N 27, ст. 3462; N 30, ст. 4036; N 48, ст. 6165; 2014, N 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. N 466 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 23, ст. 2923; N 33, ст. 4386; N 37, ст. 4702; 2014, N 2, ст. 126; N 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. N 1039 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 47, ст. 6118), приказываю:

1. Утвердить формы:

заявления о проведении государственной аккредитации образовательной деятельности ([приложение N 1](#));

заявления о выдаче временного свидетельства о государственной аккредитации ([приложение N 2](#));

заявления о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации ([приложение N 3](#));

заявления о выдаче дубликата свидетельства о государственной аккредитации (временного свидетельства о государственной аккредитации) ([приложение N 4](#)).

2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 сентября 2012 г. N 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 N 25925).

Министр

Д.В. Ливанов

Зарегистрировано в Минюсте РФ 30 апреля 2014 г.
Регистрационный N 32162

_____ 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 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

по следующим основным образовательным программам* (2) :

N 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 электронных технологий 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 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) :

N 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 электронных 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 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 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 N 2

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)*,

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

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

Общее образование

N п/п	Уровень образования
1	2
1.	
2.	

Профессиональное образование

N 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 **

_____ 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

N п/п	Уровень образования
1	2
1.	
2.	

Профессиональное образование

N 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** _____

Адрес электронной почты филиала организации (при наличии)** _____

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

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)***

_____ (подпись руководителя организации)***

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации)***

М.П.

* - реквизиты указываются по каждой реорганизованной организации

** - при наличии у организации филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно

*** - 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 N 3

Форма

_____ полное наименование аккредитационного органа

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации**

Прошу переоформить свидетельство о государственной аккредитации от "___" _____ 20__ г. N _____,

серия _____ N _____, 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)

N 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/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 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) :

N 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/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 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) /

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

индивидуального предпринимателя)

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 N 4

_____ 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 предпринимателя*, 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 **

_____ 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)***

(подпись руководителя организации***/
индивидуального предпринимателя)

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

М.П.

* - 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

** - при наличии у организации филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно

*** - 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)