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)"

С изменениями и дополнениями от:

13 января, 9 июня 2016 г.

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

Информация об изменениях:

Приказом Минобрнауки России от 9 июня 2016 г. N 696 в приложение внесены изменения

См. текст приложения в предыдущей редакции

Приложение N 1
(с изменениями от 13 января, 9 июня 2016 г.)

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 предпринимателя *(1), данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя,

_____
место нахождения организации / 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	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					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
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	Укрупнённая группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации основной образовательной программы	Срок получения образования	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					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
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)

Информация об изменениях:

Приказом Минобрнауки России от 13 января 2016 г. N 13 в приложение внесены изменения

См. текст приложения в предыдущей редакции

Приложение N 2
(с изменениями от 13 января 2016 г.)

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,

_____
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 _____
(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)

Информация об изменениях:

Приказом Минобрнауки России от 9 июня 2016 г. N 696 в приложение внесены изменения

См. текст приложения в предыдущей редакции

Приложение N 3
(с изменениями от 13 января, 9 июня 2016 г.)

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 / 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

на срок действия свидетельства о государственной аккредитации "___" _____ _____ г. 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	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					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.											
2.											

в связи с (указывается в зависимости от причин переоформления свидетельства о государственной аккредитации):

а) реорганизацией организации в форме преобразования _____;

(преобразования, слияния, присоединения (нужное вписать)

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);

д) государственной аккредитацией образовательной деятельности в отношении ранее не аккредитованных образовательных программ, реализуемых организацией (индивидуальным предпринимателем);

е) лишением государственной аккредитации в отношении отдельных уровней образования, укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки либо образовательных программ;

ж) изменением кодов и наименований укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования, указанных в приложении к свидетельству о государственной аккредитации, при установлении Министерством образования и науки Российской Федерации соответствия отдельных профессий, специальностей и направлений подготовки профессиям, специальностям и направлениям подготовки, указанным в предыдущих перечнях профессий, специальностей и направлений подготовки

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 нахождение 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	Укрупнённая группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации основной образовательной программы	Срок получения образования	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					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
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 таблицу в случае переоформления свидетельства о государственной аккредитации по основанию, предусмотренному подпунктами "г", "д", "е" или "ж".

*(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)

Информация об изменениях:

Приказом Минобрнауки России от 13 января 2016 г. N 13 в приложение внесены изменения

См. текст приложения в предыдущей редакции

Приложение N 4
(с изменениями от 13 января 2016 г.)

_____
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 / 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)