

Приложение № 2
к приказу Министерства образования
и науки Луганской Народной Республики
от 12.08.2019 № 920-од

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 (учреждения) или организации, осуществляющей обучение (далее — организация),

_____ место нахождения организации,

_____ основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц,

_____ идентификационный номер налогоплательщика организации

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)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),

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 Луганской Народной Республики, представительства Луганской Народной Республики при международной (межгосударственной, межправительственной) организации, имеющего специальное структурное образовательное подразделение, подписывается его руководителем (лицом, исполняющим его обязанности).