

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
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

Приложение N 1

Утверждена
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от 18 марта 2014 г. N 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 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>:

№ п/п	Наименование основной образовательной программы	Уровень образования	Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессиональ	Профессия, специальность и направление подготовки	Год начала реализации основной образов	Срок получения образования	Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения	Использование сетевой формы реализации и образовате	Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и	Наличие
-------	---	---------------------	---	---	--	----------------------------	--	---	---	---------

			ного образования		Код	Наименование	ательной программы						льной программы (да/нет)	дистанционных образовательных технологий (да/нет)	организа (и профес о-общее аккре (да
			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>:

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 и образовательной программы (да/нет)	Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет)	Наличие общественной аккредитации российской иностранных международных организаций (и профессиональных ассоциаций) (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	
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

Утверждена
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от 18 марта 2014 г. N 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 N 3

Утверждена
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от 18 марта 2014 г. N 193

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

			профессионального образования		Код	Наименование	образовательной программы						образовательной программы (да/нет)	обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет)	международной (и) профессиональной аккредитации (да/нет)
			Код	Наименование					Код	Наименование	очная	очно-заочная			
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 N 4

Утверждена
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от 18 марта 2014 г. N 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 организации) <3>

(подпись руководителя организации <3>/ индивидуального предпринимателя)

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