(на бланку організації)

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ р. № \_\_\_\_\_\_\_\_ | **Міністерство освіти і науки України** |

**ЗАЯВА**

**про проведення (первинної/чергової) акредитації**

**освітніх послуг у сфері вищої освіти**

Прошу провести (первинну/чергову) акредитацію діяльності з надання освітніх послуг у сфері вищої освіти щодо підготовки фахівців у галузі знань \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код та найменування)*

з (напряму підготовки/спеціальності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код та найменування)*

освітнього ступеню (молодший спеціаліст/бакалавр/спеціаліст/магістр) з ліцензованим обсягом освітньої послуги за формою навчання: \_\_\_\_ осіб денної, \_\_\_\_ осіб заочної щорічно.

Заявник \_\_

*(повна назва заявника)*

\_\_\_

*(повна назва структурного підрозділу, у разі проведення акредитаційної експертизи у структурному підрозділі)*

Керівник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посада, прізвище, ім’я та по батькові)*

Ідентифікаційний код заявника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Організаційно-правова форма,код КОПФГ \_\_\_\_\_\_

Код у ЄДЕБО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма власності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Орган управління \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місцезнаходження заявника, код КОАТУУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце провадження освітньої діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Поточний рахунок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ веб-сайт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З порядком проведення акредитаційної експертизи (Пункт 2 розділу XV Закону України «Про вищу освіту» № 1556-VII від 01.07.2014, з Положенням про акредитацію вищих навчальних закладів і спеціальностей у вищих навчальних закладах та вищих професійних училищах, що затверджено Постановою КМУ № 978 від 09.08.2001 р.), Ліцензійними умовами провадження освітньої діяльності закладів освіти, що затверджені Постановою КМУ № 1187 від 30.12.2015 р.), Наказом МОНмолодьспорт № 689 від 13.06.2012 р., Наказом МОН № 16 від 14.01.2002 р. ознайомлені і зобов’язуємось їх виконувати.

Відомості наведені в документах, поданих для проведення акредитації, є достовірними.

\_\_\_\_\_\_ \_\_

(керівник навчального закладу) (підпис) (прізвище, ініціали)

М. П.

Виконавець *(вказати ПІБ)*

Контактний телефон виконавця *(вказати номер телефону з кодом, моб. номер та e-mail)*