(на бланку)

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_ р. № \_\_\_\_\_\_\_\_ | **Державна освітня установа «Навчально-методичний центр з питань якості освіти»**  |

**ЗАЯВА**

**□ про видачу сертифіката про акредитацію напряму підготовки (спеціальності), освітньої програми**

**□ про переоформлення сертифіката про акредитацію напряму підготовки (спеціальності), освітньої програми**

* зміною назви закладу освіти
* зміною адреси закладу освіти
* інше (зазначити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявник**

*(повна назва заявника)*

*(повна назва структурного підрозділу, у разі замовлення сертифікатів для структурного підрозділу)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ідентифікаційний код заявника:** |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**Керівник** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посада, Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Тел.:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Факс:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**просить видати (переоформити) сертифікат про акредитацію напряму (спеціальності):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Шифр та найменування галузі знань | Код та напрям підготовки (спеціальність)  | Рівень акредитації  | Рішення Акредитаційної комісії (№ протоколу) |
| Серія, номер, дата видачі сертифіката(у разі переоформлення) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**просить видати (переоформити) сертифікат про акредитацію освітньої програми:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Назва освітньої програми | Шифр та назва спеціальності  | Рівень вищої освіти | Рішення Акредитаційної комісії (№ протоколу) |
| Серія, номер, дата видачі сертифіката(у разі переоформлення) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**До заяви додаються:**

1. у разі реорганізації заявника копія наказу про таку реорганізацію (зміни найменування закладу освіти, адреси, тощо);
2. копія сертифікатів (у разі переоформлення сертифікатів).

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

 (керівник закладу) (підпис) (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

 **М.П.**

Виконавець *(власне ім’я прізвище)*

Контактний телефон виконавця *(вказати номер телефону з кодом, моб.)*