Приложение № 2

к Административному регламенту

предоставления органами государственной

власти субъектов Российской Федерации,

осуществляющими переданные полномочия

Российской Федерации в сфере

образования, государственной услуги

по государственной аккредитации

образовательной деятельности,

утвержденному приказом

Федеральной службы по надзору

в сфере образования и науки

от 07.07.2023 № 1348

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | Комитет общего и профессионального образования  Ленинградской области |
|  | полное наименование аккредитационного органа |

|  |
| --- |
| Заявление  о предоставлении сведений о государственной аккредитации образовательной деятельности из государственной информационной системы «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам» |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу предоставить сведения о государственной аккредитации образовательной деятельности | | |
|  | | |
| (полное и сокращенное (при наличии) наименования образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее - организация), идентификационный номер налогоплательщика организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика индивидуального предпринимателя) | | |
|  | | |
| (регистрационный номер и дата предоставления государственной аккредитации) | | |
| Форма получения сведений о государственной аккредитации образовательной деятельности: | | |
|  | | |
| (выписка о записи о государственной аккредитации образовательной деятельности из государственной информационной системы "Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам"/копия акта уполномоченного органа о принятом решении) | | |
| Способ получения сведений о государственной аккредитации образовательной деятельности | | |
|  | | |
| (федеральная государственная информационная система "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)"/государственная информационной системы "Региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций)"/информационная система аккредитационного органа/электронная почта заявителя) | | |
| Номер контактного телефона заявителя |  | |
| Адрес электронной почты заявителя (при наличии) | |  |
| Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| наименование должности руководителя организации |  | подпись руководителя организации/индивидуального предпринимателя |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации/индивидуального предпринимателя/физического лица |