Приказ Министерства образования и науки РФ 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)"

#### С изменениями и дополнениями от:

13 января, 9 июня 2016 г.

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

Зарегистрировано в Минюсте РФ 30 апреля 2014 г. Регистрационный N 32162

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 / 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):

N	Наименовани	Уровень	Укрупі	ненная группа	П	офессия,	Год начала	Срок	Использование	Реализация основной	Наличие/отсутствие
п/п	е основной	образова	1 1 /		спец	иальность и	реализации	получе	сетевой формы	образовательной программы	общественной аккредитации в
	образователь	ния	специ	иальностей и	направле	ение подготовки	основной	<b>R</b> ИН	реализации	с применением электронного	российских, иностранных и
	ной		направле	ений подготовки			образователь	образо	образовательной	обучения и дистанционных	международных организациях
	программы		профе	ссионального			ной	вания	программы	образовательных технологий	и (или)
			об	разования			программы		(да/нет)	(да/нет)	профессионально-общественно
			Код	Наименование	Код	Наименование					й аккредитации
											(да/нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.											
2.											

Сведения о наличии лицензии на проведение секретности *(3)	работ с использованием	сведений,	составляющих	государственную	тайну, соответс	твующей (	степени
(реквизиты лицензии на проведение работ	с использованием сведени	й, составляю	цих государств	енную тайну, соот	ветствующей степе	ни секрет	ности)
Номер контактного телефона (факса) органи	зации (индивидуального пр	едпринимателя	(F				
Адрес электронной почты организации (инди	видуального предпринимате	ля (при нали	нии)				
Адрес официального сайта в информационно-	телекоммуникационной сети	"Интернет"	организации	(индивидуального	предпринимателя	и (при на	аличии)

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	Наимен	Урове	Укрупнё	нная группа	Про	фессия,	Год	Срок	Использова	Реализация	Наличие/
	ование	НР	1 0	рессий,	-	альность и	начала	получе	ние сетевой	основной	отсутствие
	основно	образо	-	пьностей и	напр	авление	реализаци	ния	формы	образовате	обществен
	й	вания		ий подготовки	-	готовки	И	образо	реализации	льной	ной
	образов		професс	ионального			основной	вания	образовате	программы	аккредитац
	ательно		обра	зования			образоват		льной	c	ии в
	й		_				ельной		программы	применени	российских
	програм						программ		(да/нет)	ем	,
	мы						Ы			электронно	иностранн
										го	ых и
										обучения и	междунаро
										дистанцион	дных
										ных	организаци
										образовате	ях и (или)
										льных	профессио
										технологий	нально-об
										(да/нет)	щественно
											й
											аккредитац
											ии (да/нет)
			Код	Наименован	Код	Наименован					
				ие		ие					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.											
2.											

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности*(3)
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;

Дата заполнения " " 20 г.			
(наименование должности руководителя организации) * (5)	(подпись руководителя организации*(5)/ индивидуального предпринимателя)		0
М.П.		,	
<ul> <li>*(1) - для иностранных граждан и лиц без гражданства фамилиздокументе, удостоверяющем личность в соответствии с законодательстви (2) - заявитель заполняет таблицы с учетом соответствующего урам (3) - для организаций (филиала организации) при реализации про (4) - при наличии у организации филиала (филиалов) информаци (5) - для дипломатического представительства или консумежправительственной) организации, имеющего специальное структурн</li> </ul>	ом Российской Федерации ровня образования ровня образования офессиональных образовательных программ, содержам указывается по каждому филиалу отдельно проского учреждения Российской Федерации, пр	щих сведения, составляющие государственную тайну едставительства Российской Федерации при междуна	продной (межгосударственной
		(с изме	Приложение N 2 енениями от 13 января 2016 г.
		Форма	
		полное наименование аккредитационного органа	
	_		
о выдаче временно прошу выдать временное свидетельство о государственной а	ЗАЯВЛЕНИЕ ого свидетельства о государственной аккред	итации	
	ого свидетельства о государственной аккред		
Прошу выдать временное свидетельство о государственной а полное и сокращенное (при наличии) наименование образов	ого свидетельства о государственной аккред		
Прошу выдать временное свидетельство о государственной а полное и сокращенное (при наличии) наименование образов место нахожден	ого свидетельства о государственной аккред аккредитации вательной организации или организации, осу	ществляющей обучение (далее - организация),	
Прошу выдать временное свидетельство о государственной а полное и сокращенное (при наличии) наименование образов место нахожден основной государственный регистрацион	ого свидетельства о государственной аккред аккредитации	ществляющей обучение (далее - организация), реестре юридических лиц,	
Прошу выдать временное свидетельство о государственной а полное и сокращенное (при наличии) наименование образов место нахожден основной государственный регистрацион идентификаци	ого свидетельства о государственной аккред аккредитации вательной организации или организации, осу ния организации, ный номер записи в Едином государственном	ществляющей обучение (далее - организация), реестре юридических лиц,	
Прошу выдать временное свидетельство о государственной а полное и сокращенное (при наличии) наименование образов место нахожден основной государственный регистрацион идентификаци	ого свидетельства о государственной аккред аккредитации вательной организации или организации, осу ния организации, ный номер записи в Едином государственном понный номер налогоплательщика организации гановки на учет организации в налоговом ор	ществляющей обучение (далее - организация), реестре юридических лиц,	
Прошу выдать временное свидетельство о государственной а полное и сокращенное (при наличии) наименование образов место нахожден основной государственный регистрацион идентификаци код причины поста в связи с возникновением организации в результате реорга	ого свидетельства о государственной аккред аккредитации вательной организации или организации, осу ния организации, ный номер записи в Едином государственном понный номер налогоплательщика организации гановки на учет организации в налоговом ор	ществляющей обучение (далее - организация),  реестре юридических лиц,  гане  ыделение (нужное вписать),	
Прошу выдать временное свидетельство о государственной а полное и сокращенное (при наличии) наименование образов место нахожден основной государственный регистрацион идентификаци код причины поста в связи с возникновением организации в результате реорга	аккредитации	ществляющей обучение (далее - организация),  реестре юридических лиц,  гане  ыделение (нужное вписать),	

в отношении образовательных программ, реализация которых осуществлялась реорганизованной (реорганизованными) организацией (организациями), которые имели государственную аккредитацию:

## Общее образование

N	Уровень образования
п/п	
1	2
1.	
2.	

### Профессиональное образование

N п/п	Укрупненная группа професси	й, 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 *
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

N	Уровень образования
п/п	
1	2
1.	
2.	

# Профессиональное образование

N	Укрупненная і	руппа профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования
$\Pi/\Pi$		профессионального образования	
	Код	Наименование	

1	2	3	4	
,				
омер ко	онтактного телефона (факса) фил	иала организации**		
дрес эл	пектронной почты филиала органи	ıзации (при наличии)**		
дрес	официального сайта в	информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" филиала	организации (при наличии)**	
Інформац	цию о ходе процедуры выдачи вре	еменного свидетельства о государственной аккредитации:		
прош	шу направить в адрес организаци	ии (филиала организации) на адрес электронной почты	;	
— ] напр	равлять информацию о ходе проце	едуры выдачи временного свидетельства о государственной аккредитации не	т необходимости.	
	полнения "" 20_			
(наимен	нование должности руководителя	организации) *** (подпись руководителя организации) *** (фаг	милия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации)***	
м.П.				
жправит	спьственной) организации, имсющего	специальное структурное образовательное подразделение, подписывается его руководител	см (лицом, исполняющим сто обязанности)	
				Приложение (с изменениями от 13 янв
			Форма	Приложение (с изменениями от 13 янв 9 июня 201
		полное нам		Приложение (с изменениями от 13 янв 9 июня 201
			<b>Форма</b> менование аккредитационного органа	Приложение (с изменениями от 13 янв 9 июня 201
		полное наиз полное наиз ЗАЯВЛЕНИЕ о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации		Приложение (с изменениями от 13 янв 9 июня 201
рошу пе	ереоформить свидетельство о гос	SANBJEHUE	менование аккредитационного органа	Приложение (с изменениями от 13 янг 9 июня 201
		ЗАЯВЛЕНИЕ  о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации  сударственной аккредитации от "" 20 г. N	менование аккредитационного органа	Приложение (с изменениями от 13 янг 9 июня 201
		ЗАЯВЛЕНИЕ о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации	менование аккредитационного органа	Приложение (с изменениями от 13 яни 9 июня 20
ерия	и сокращенное (при наличии) на	ЗАЯВЛЕНИЕ  о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации  сударственной аккредитации от "" 20 г. N	менование аккредитационного органа , онного органа) обучение (далее - организация) /	Приложение (с изменениями от 13 янв 9 июня 201
ерия	N N и сокращенное (при наличии) на милия, имя, отчество (при налич	ЗАЯВЛЕНИЕ  о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации  сударственной аккредитации от "" 20 г. N	менование аккредитационного органа , онного органа) обучение (далее - организация) /	Приложение (с изменениями от 13 янв 9 июня 201

		per	истрацис	нный номер заг	иси в Ед	ином государст	венном реестр	ое индив	идуальных предп	ринимателей,	
иден	тификационный	_		_			_			овой номер индивидуального	
				·		новки на учет					
на ср	ок действия с	видетельс	тва о го	сударственной	аккредит	ации ""	······	г. п	о следующим осн	овным образовательным про	эграммам*(2):
N п/п	Наименовани е основной образователь ной программы	Уровень образова ния	пр специ направле профе	ненная группа рофессий, иальностей и ений подготовки ссионального разования Наименование	спец	рофессия, иальность и ение подготовки Наименование	Год начала реализации основной образователь ной программы	Срок получе ния образо вания	Использование сетевой формы реализации образовательной программы (да/нет)	Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет)	Наличие/ отсутствие общественной аккредитации в российских, иностранных и международных организациях и (или) профессионально-общественно й аккредитации (да/нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
$\frac{1}{2}$											
орган напра казан оотве пред	д) государств изацией (инди е) лишением г влений подгот ж) изменением ных в приложе тствия отдель ыдущих перечн	енной акк видуальны осударств овки либо кодов и нии к сви ных профе ях профес	редитаци м предпренной ак образов наименов детельст ссий, спена пров	оинимателем); скредитации в свательных програний укрупненном о государсты и протожение и протожение и простей и про	пьной дея отношении оамм; ных групп ввенной а и направле направле	тельности в от отдельных у профессий, сп ккредитации, п ений подготовки ний подготовки све	тровней образ пециальностей при установлен ги профессиям педений, соста	зования, и напр нии Мини и, спец	укрупненных авлений подгот стерством образ иальностям и государственн	бразовательных программ, групп профессий, специовки профессионального сования и науки Российско направлениям подготовки соответствующей степени с	иальностей и образования, ой Федерации , указанным щей степени
Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуального предпринимателя)											
Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя (при наличии)											
Адрес	официального	сайта в	информац	ионно-телекомы	иуникацио	нной сети "Ин	тернет" орга	анизации	(индивидуальн	ого предпринимателя (пр	ои наличии)
										Сведения о	филиале *(4)
				полное и сов	 сращенное	(при наличии)	наименование	 е филиал	а организации,		

код причины постановки на учет организации в налоговом органе по месту нахождения филиала

по следующим основным образовательным программам \*(2):

N	Наиме	Уров	Укрупнён	ная группа	Проф	ессия,	Год	Срок	Использо	Реализац	Наличие/
$\Pi/\Pi$	новани	ень	проф	ессий,	специал	іьность и	начала	получ	вание	ия	отсутстви
	e	образ	специальностей и		направление		реализа	ения	сетевой	основной	e
	основн	овани	напра	влений	_	отовки	ции	образ	формы	образоват	обществе
	ой	Я	подго	отовки			основно	овани	реализаци	ельной	нной
	образо		профессионального				й	Я	И	программ	аккредита
	ватель		образ	ования			образова		образоват	ыс	ции в
	ной		Код	Наименов	Код	Наименов	тельной		ельной	применен	российск
	програ			ание		ание	програм		программ	ием	их,
	ММЫ						МЫ		ы (да/нет)	электрон	иностран
										ного	ных и
										обучения	междунар
										И	одных
										дистанци	организац
										онных	иях и
										образоват	(или)
										ельных	професси
										технолог	онально-о
										ий	бществен
										(да/нет)	ной
											аккредита
											ции
											(да/нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
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)/	(фамилия, имя, отчество (при на	anuunn)
(паименование должности руководителя организации) (о)	индивидуального предпринимателя)	фамилия, имя, отчество (при по руководителя организации*(5)/индив предпринимателя)	
М.П.		<u></u>	
*(1) - для иностранных граждан и лиц без гражданства фамилия документе, удостоверяющем личность в соответствии с законодательство *(2) - заявитель заполняет таблицу в случае переоформления свид *(3) - для организаций (филиала организации) при реализации про *(4) - при наличии у организации филиала (филиалов) информаци *(5) - для дипломатического представительства или консумежправительственной) организации, имеющего специальное структурно	ом Российской Федерации етельства о государственной аккредитации по основ офессиональных образовательных программ, содерж указывается по каждому филиалу отдельно пьского учреждения Российской Федерации, пр	анию, предусмотренному подпунктами "г", "д ащих сведения, составляющие государственну редставительства Российской Федерации п	", "е" или "ж". тю тайну ри международной (межгосударственной,
			Приложение N 4 (с изменениями от 13 января 2016 г.)
		полное наименование аккредитационно	ого органа
			Форма
	ЗАЯВЛЕНИЕ		
о выдаче дубликата свидетельства о государстве		гва о государственной аккредитации)	
Прошу выдать дубликат свидетельства о государственной ак	жредитации (временного свидетельства о го	осударственной аккредитации)	
полное и сокращенное (при наличии) наименование образов фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуально			
место нахождения организации / место жи	тельства индивидуального предпринимателя,		
основной государственный регистрационный номер зап регистрационный номер записи в Е	иси в Едином государственном реестре юрид Дином государственном реестре индивидуаль		ный
идентификационный номер налогоплательщика организации/ счета в системе обязательного п	идентификационный номер налогоплательщика енсионного страхования (для индивидуально		пицевого
код причины пост	ановки на учет организации в налоговом ор	огане	<del></del>
		Сведения о	филиале **
полное и сокращенно	е (при наличии) наименование филиала орга	анизации,	<del></del>
Mect	о 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 го	сударственной аккредитации (временного с	видетельства о государственной аккредитации)
Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуа:	льного предпринимателя)	
Адрес электронной почты организации (индивидуального пред	принимателя (при наличии)	
Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникацион	нной сети "Интернет" организации (инд 	ивидуального предпринимателя (при наличии)
Дата заполнения "" 20 г.		
(наименование должности руководителя организации) ***	(подпись руководителя организации***/ индивидуального предпринимателя)	(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации***/ индивидуального предпринимателя)

М.П.

<sup>\* -</sup> 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

<sup>\*\* -</sup> при наличии у организации филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно

<sup>\*\*\* -</sup> 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)