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

Министерство образования Воронежской 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 информационная система «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 должностируководителя организации |  | подпись руководителяорганизации/индивидуального предпринимателя |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации/индивидуального предпринимателя/физического лица |