



Приказ Минобрнауки России от 18.03.2014 N
193

(ред. от 09.06.2016)

"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)"

(Зарегистрировано в Минюсте России

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 21.09.2016

Зарегистрировано в Минюсте России 30 апреля 2014 г. N 32162

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
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)**

Список изменяющих документов
(в ред. Приказов Минобрнауки России от 13.01.2016 N 13,
от 09.06.2016 N 696)

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

Приложение N 1

Утверждена
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от 18 марта 2014 г. N 193

Форма

Список изменяющих документов
(в ред. Приказов Минобрнауки России от 13.01.2016 N 13,

от 09.06.2016 N 696)

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 п/п	Наименование основной образовательной программы	Уровень образования	Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования	Профессия, специальность и направление подготовки	Год начала реализации основной образовательной программы	Срок получения образования	Использование сетевой формы реализации образовательной программы (да/нет)	Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и	Наличие/отсутствие общественной аккредитации в российских, иностранных и международных организациях и
-------	---	---------------------	---	---	--	----------------------------	---	---	---

			Код	Наименование	Код	Наименование				дистанционных образовательных технологий (да/нет)	(или) профессионально-общественной аккредитации (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) организации (индивидуального предпринимателя) _____

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) _____

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) _____

Сведения о филиале <4>

_____ 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	Наименование основной образовательной программы	Уровень образования	Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации основной образовательной программы	Срок получения образования	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-общественной аккредитации (да/нет)
			Код	Наименование	Код	Наименование					
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 государственной аккредитации:

прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты _____;

направлять информацию о ходе процедуры государственной аккредитации нет необходимости.

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

(наименование должности руководителя организации) <5>	(подпись руководителя организации <5>/ индивидуального предпринимателя)	(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации <5>/ индивидуального предпринимателя)
--	--	---

М. П.

<1> 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.

<2> Заявитель заполняет таблицы с учетом соответствующего уровня образования.

<3> Для организаций (филиала организации) при реализации профессиональных образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну.

<4> При наличии у организации филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно.

<5> 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).

Приложение N 2

Утверждена
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от 18 марта 2014 г. N 193

Форма

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минобрнауки России от 13.01.2016 N 13)

полное наименование аккредитационного органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче временного свидетельства о государственной аккредитации

Прошу выдать временное свидетельство о государственной аккредитации _____

полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации
или организации, осуществляющей обучение (далее - организация),

место нахождения организации,

основной государственный регистрационный номер записи в Едином
государственном реестре юридических лиц,

идентификационный номер налогоплательщика организации,

код причины постановки на учет организации в налоговом органе
в связи с возникновением организации в результате реорганизации в форме _____

(разделение, выделение (нужное вписать),

полное наименование реорганизованной (реорганизованных) организации

(организаций),

(реквизиты свидетельств (а) о государственной аккредитации, выданных (ого)
реорганизованной (реорганизованным) организации (организациям) <1>,

(наименование аккредитационного органа, выдавшего свидетельство
о государственной аккредитации) <1>

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

Общее образование

№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	
2.	

Профессиональное образование

№ п/п	Укрупненная группа профессий, 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 <2>

_____ 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 п/п	Уровень образования
1	2
1.	
2.	

Профессиональное образование

N п/п	Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Уровень образования
	Код	Наименование	
1	2	3	4
1.			
2.			

Номер контактного телефона (факса) филиала организации <2> _____
Адрес электронной почты филиала организации (при наличии) <2> _____
Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети
"Интернет" филиала организации (при наличии) <2> _____

Информацию о ходе процедуры выдачи временного свидетельства о государственной аккредитации:

прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты _____;

направлять информацию о ходе процедуры выдачи временного свидетельства о государственной аккредитации нет необходимости.

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

(наименование
должности
руководителя
организации) <3>

(подпись руководителя
организации) <3>

(фамилия, имя, отчество (при
наличии) руководителя
организации) <3>

М. П.

<1> Реквизиты указываются по каждой реорганизованной организации.

<2> При наличии у организации филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно.

<3> 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).

Приложение N 3

Утверждена
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от 18 марта 2014 г. N 193

Форма

Список изменяющих документов
(в ред. Приказов Минобрнауки России от 13.01.2016 N 13,
от 09.06.2016 N 696)

полное наименование аккредитационного органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации

Прошу переоформить свидетельство о государственной аккредитации от "___" _____ 20__ г. N _____, серия _____ N _____, выданное _____, (полное наименование аккредитационного органа)

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 на срок действия свидетельства о государственной аккредитации "___" _____ г. по следующим основным образовательным программам <2>:

N п/п	Наименование основной образовательной	Уровень образования	Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки	Профессия, специальность и направление подготовки	Год начала реализации основной образовательной	Срок получения образования	Использование сетевой формы реализации образовательной	Реализация основной образовательной программы с применением	Наличие/отсутствие общественной аккредитации в российских, иностранных и
-------	---------------------------------------	---------------------	---	---	--	----------------------------	--	---	--

	программ ы		профессиональног о образования				программы		ой программы (да/нет)	электронного обучения и дистанционных образовательны х технологий (да/нет)	международных организациях и (или) профессионально -общественной аккредитации (да/нет)
			Код	Наименова ние	Код	Наименова ние					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.											
2.											

в связи с (указывается в зависимости от причин переоформления
свидетельства о государственной аккредитации):

а) реорганизацией организации в форме _____;

(преобразования, слияния,
присоединения (нужное вписать)

б) изменением места нахождения организации/индивидуального
предпринимателя;

в) изменением наименования организации/изменением фамилии, имени,
отчества индивидуального предпринимателя;

г) переоформлением лицензии на осуществление образовательной
деятельности в связи с прекращением реализации отдельных образовательных
программ, реализуемых организацией (индивидуальным предпринимателем);

д) государственной аккредитацией образовательной деятельности в
отношении ранее не аккредитованных образовательных программ, реализуемых
организацией (индивидуальным предпринимателем);

е) лишением государственной аккредитации в отношении отдельных уровней
образования, укрупненных групп профессий, специальностей и направлений
подготовки либо образовательных программ;

ж) изменением кодов и наименований укрупненных групп профессий,
специальностей и направлений подготовки профессионального образования,
указанных в приложении к свидетельству о государственной аккредитации, при
установлении Министерством образования и науки Российской Федерации
соответствия отдельных профессий, специальностей и направлений подготовки
профессиям, специальностям и направлениям подготовки, указанным в
предыдущих перечнях профессий, специальностей и направлений подготовки.

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) организации (индивидуального предпринимателя)

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии)

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии)

Сведения о филиале <4>

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	Наименование основной образовательной программы	Уровень образования	Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации основной образовательной программы	Срок получения образования	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-общественной аккредитации (да/нет)
			Код	Наименование	Код	Наименование					
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>/ индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации <5>/ индивидуального предпринимателя)

М.П.

<1> 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.

<2> - заявитель заполняет таблицу в случае переоформления свидетельства о государственной аккредитации по основанию, предусмотренному **подпунктами "г", "д", "е" или "ж"**.

<3> Для организаций (филиала организации) при реализации профессиональных образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну.

<4> При наличии у организации филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно.

<5> 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).

Приложение N 4

Утверждена
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от 18 марта 2014 г. N 193

Форма

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минобрнауки России от 13.01.2016 N 13)

полное наименование аккредитационного органа

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче дубликата свидетельства о государственной
аккредитации (временного свидетельства
о государственной аккредитации)

Прошу выдать дубликат свидетельства о государственной аккредитации
(временного свидетельства о государственной аккредитации)

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

Сведения о филиале <2>

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

в связи с _____

(указать причину для выдачи дубликата свидетельства
о государственной аккредитации (временного свидетельства
о государственной аккредитации)

Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуального
предпринимателя) _____

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя)
(при наличии) _____

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети
"Интернет" организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) _____

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

(наименование должности руководителя организации) <3>	(подпись руководителя организации <3>/ индивидуального предпринимателя)	(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации <3>/ индивидуального предпринимателя)
--	--	---

М. П.

<1> 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.

<2> При наличии у организации филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно.

<3> 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).
