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

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