НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Управление по надзору и контролю

в сфере образования

Министерства образования и науки

Челябинской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование учреждения (организации))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит предоставить доступ к системе подачи заявлений на оказание услуг по

государственной аккредитации образовательной деятельности в электронном виде.

Сообщаем сведения для регистрации:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО контактного лица |  |
| Должность контактного лица |  |
| Контактный телефон |  |
| Электронная почта |  |
| ИНН организации |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Руководитель) (подпись) (ФИО)

МП