

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении временной лицензии
на осуществление образовательной деятельности

Прошу предоставить *(указать нужное)*:

- временную лицензию на осуществление образовательной деятельности;
- временную лицензию на осуществление образовательной деятельности в связи с реорганизацией юридического лица в форме разделения или выделения из его состава одного или нескольких юридических лиц;

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) соискателя лицензии)

Организационно-правовая форма соискателя лицензии _____

Место нахождения соискателя лицензии _____
(указывается адрес места нахождения соискателя лицензии)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности соискателя лицензии _____

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) _____

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц _____

(реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (в случае внесения изменений в устав указываются реквизиты всех соответствующих свидетельств о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию))

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе _____

(код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе, реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет соискателя лицензии)

по следующим образовательным программам:

| Общее образование | |
|-------------------|---------------------|
| № | Уровень образования |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

| Профессиональное образование* | | | | |
|-------------------------------|---|---|---------------------|--|
| № | Коды профессий, специальностей и направлений подготовки | Наименование профессий, специальностей и направлений подготовки | Уровень образования | Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

| Профессиональное обучение* | |
|-----------------------------|---------|
| Дополнительное образование* | |
| № | Подвиды |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала соискателя лицензии *

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности филиала соискателя лицензии

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала

(код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе, реквизиты уведомления о постановке соискателя лицензии на налоговый учет)

по следующим образовательным программам:

| Общее образование | |
|-------------------|---------------------|
| № | Уровень образования |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

| Профессиональное образование* | | | | |
|-------------------------------|---|---|---------------------|--|
| № | Коды профессий, специальностей и направлений подготовки | Наименование профессий, специальностей и направлений подготовки | Уровень образования | Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

| Профессиональное обучение | |
|----------------------------|---------|
| Дополнительное образование | |
| № | Подвиды |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины соискателем лицензии за предоставление лицензии на осуществление образовательной деятельности

Номер телефона (факса) соискателя лицензии _____

Номер телефона (факса) филиала соискателя лицензии _____

Адрес электронной почты соискателя лицензии _____

Адрес электронной почты филиала соискателя лицензии _____

Прошу направлять уведомления о процедуре лицензирования в электронной форме: да/нет _____

Дата заполнения “ ____ ” _____ 20 ____ г.

(наименование должности руководителя
организации)

(подпись руководителя
организации)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии) руководителя
организации)

* Информация указывается по каждому филиалу отдельно.