

**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)**

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

---

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 в соответствии с ее уставом/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	Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения				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			очная	очно-заочная	заочная	семейное образование или самообразование			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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 профессионально го образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации основной образовательной программы	Срок получения образования	Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения				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			очная	очно- заочная	заочная	семейное образование или самообразование			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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

\_\_\_\_\_ 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 в соответствии с ее уставом,

\_\_\_\_\_ 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 реорганизацией в форме присоединения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ полное наименование

\_\_\_\_\_ организации (организаций), которая (которые) реорганизована

\_\_\_\_\_ /  
(реорганизованы) в форме присоединения  
в связи с возникновением организации в результате реорганизации в форме \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (слияние, 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

\_\_\_\_\_

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 в соответствии с ее уставом/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  
в связи с (указывается в зависимости от причин переоформления  
свидетельства о государственной аккредитации):

- а) реорганизацией организации в форме преобразования;
- 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); <2>

д) государственной аккредитацией образовательной деятельности в отношении ранее не аккредитованных образовательных программ, реализуемых организацией (индивидуальным предпринимателем); <2>

е) лишением государственной аккредитации в отношении отдельных уровней образования, укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки либо образовательных программ: <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	Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения				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			очная	очно-заочная	заочная	семейное образование или самообразование			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения				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			очная	очно-заочная	заочная	семейное образование или самообразование			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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 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 4

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

Форма

\_\_\_\_\_

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 в соответствии с ее уставом/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).

---