

Министерство образования и науки
Республики Дагестан

ЗАЯВЛЕНИЕ
о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации

Прошу переоформить свидетельство о государственной аккредитации
от « 25 » февраля 2015 г., регистрационный № 6022, серия 05A01, номер бланка 0000934,
выданное Министерством образования и науки Республики Дагестан

(полное наименование аккредитационного органа)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Пятилеткинская средняя общеобразовательная школа» Хасавюртовского района, (МБОУ "Пятилеткинская школа")

*полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение
(далее – организация) / фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя <I>,
данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя,*

368025 Республика Дагестан, Хасавюртовский район, с.Пятилетка

место нахождения организации в соответствии с ее уставом / место жительства индивидуального предпринимателя,

1020501766548

*основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц /
основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей*

0534030026

*идентификационный номер налогоплательщика организации / идентификационный номер налогоплательщика и страховой номер
индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (для индивидуального предпринимателя),*

053401001

код причины постановки на учет организации в налоговом органе (КПП)

В СВЯЗИ С:

изменением наименования организации.

№ п/п образовательной программы	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, завершивших 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): 89883074407
 Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии): pyatiletkashkola@mail.ru
 Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии):
 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 государственной аккредитации нет необходимости.

Дата заполнения « 6 » марта 2020 г.

Директор

(наименование должности
руководителя организации) <5>

[Подпись]
(подпись руководителя
организации <5> /
индивидуального
предпринимателя)

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

