***Приложение № 1***

УТВЕРЖДЕНА

Советов Общероссийского отраслевого объединения работодателей «Федеральная палата культуры Российской Федерации»

05 октября 2022 г. № 10/22

Форма № ПОА-22-1

**Общероссийское отраслевое**

**объединение работодателей**

**«Федеральная палата культуры
Российской Федерации»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о проведении профессионально-общественной аккредитации образовательных программ**

|  |
| --- |
|  |

*полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *ОГРН:* | *ИНН:* | *КПП:* |

просит провести профессионально-общественную аккредитацию образовательных программ:

|  |
| --- |
| *среднего профессионального образования* |
| Направление подготовки | Наименование образовательной программы | Сопоставляемые профессиональные стандарты (наименование, регистр. номер) | Количество выпусков образовательной программы | Количество обучающихся в текущем учебном году | Наличие/отсутствие государственной аккредитации  | Наличие иных видов аккредитации (перечислить) |
| Код | Наимено-вание  |
| 1. |  | …… |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| *высшего образования* |
| Направление подготовки | Наименование образовательной программы | Сопоставляемые профессиональные стандарты (наименование, регистр. номер) | Количество выпусков образовательной программы | Количество обучающихся в текущем учебном году | Наличие/отсутствие государственной аккредитации  | Наличие иных видов аккредитации (перечислить) |
| Код | Наимено-вание  |
| 1. |  | …… |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| *дополнительного профессионально образования* |
| Наименование образовательной программы | Сопоставляемые профессиональные стандарты (наименование, регистрационный номер) | Количество выпусков образовательной программы | Количество обучившихся (обучающихся) в текущем учебном году | Количество выпускников, прошедших процедуру независимой оценки квалификации | Наличие иных видов аккредитации (перечислить) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Расходы (по утвержденным тарифам), связанные с организацией и проведением профессионально-общественной аккредитации образовательных программ, обязуемся взять на себя.

Номер контактного телефона организации:

Адрес электронной почты организации:

Адрес официального сайта организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Банковские реквизиты организации:

Лицо, уполномоченное подписывать договор и доверенность на основании которой оно действует (в случае если договор подписывает лицо не внесенное в Единый государственный реестр юридических лиц):

*Приложения к заявлению:* копия лицензии на право ведения образовательной деятельности, копия свидетельства об аккредитации (государственной аккредитации, при наличии и (или) других видов аккредитации)

Ректор

*(руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность)* / *И.О. Фамилия* /

*Дата* м.п.