

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ  
СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ**

---

---

**П Р И К А З**

от "23" августа 2022 г.

№ 823

г. Владикавказ

**Об утверждении форм документов, используемых Министерством  
образования и науки Республики Северная Осетия-Алания в процессе  
лицензирования образовательной деятельности**

В соответствии с пунктом 3 части 2 статьи 5 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Положением о лицензировании образовательной деятельности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1490, в целях приведения форм документов, используемых в процессе лицензирования образовательной деятельности в соответствии с действующим законодательством, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму заявления юридического лица о предоставлении лицензии согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

форму заявления индивидуального предпринимателя о предоставлении лицензии согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

форму заявления юридического лица о внесении изменений в реестр лицензий согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

форму заявления индивидуального предпринимателя о внесении изменений в реестр лицензий согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

форму заявления юридического лица о прекращении действия лицензии согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

форму заявления индивидуального предпринимателя о прекращении действия лицензии согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

форму заявления об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах согласно приложению № 7 к настоящему приказу;

форму заявления о предоставлении сведений о лицензии из реестра лицензий согласно приложению № 8 к настоящему приказу;

форму справки о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательным программам согласно приложению № 9 к настоящему приказу;

форму справки о наличии условий для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение

обучающимися образовательных программ с применением исключительно электронного обучения, согласно приложению № 10 к настоящему приказу;

форму справки о наличии специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья согласно приложению № 11 к настоящему приказу;

форму справки об отсутствии запрашиваемых сведений согласно приложению № 12 к настоящему приказу;

форму справки о гражданах, являющихся учредителями организаций, планирующих осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций, согласно приложению № 13 к настоящему приказу;

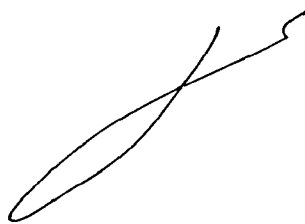
сведения, подтверждающие соответствие требованиям, предусмотренным частью 6 статьи 85 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», согласно приложению № 14 к настоящему приказу;

форму описи документов, представленных для предоставления лицензии/внесения изменений в реестр лицензий, согласно приложению № 15 к настоящему приказу.

2. Приказ Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания от 18.03.2022 № 215 «Об утверждении форм документов, используемых Министерством образования и науки Республики Северная Осетия-Алания в процессе лицензирования образовательной деятельности» признать утратившим силу.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель Министра



М. Джанаев

Приложение № 1  
к приказу Министерства образования и  
науки Республики Северная Осетия-  
Алания  
от 23.08.2022 № 823

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении лицензии на осуществление**  
**образовательной деятельности**  
(для юридического лица)

Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности

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

Организационно-правовая форма лицензиата \_\_\_\_\_

Место нахождения соискателя лицензии \_\_\_\_\_

(указывается адрес места нахождения лицензиата)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности соискателя  
лицензии \_\_\_\_\_

(адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности в филиале, по которому (которым) соискатель лицензии намерен осуществлять образовательную деятельность, за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения, места (мест) осуществления образовательной деятельности при использовании сетевой формы реализации образовательных программ, места (мест) проведения практики, практической подготовки обучающихся, государственной итоговой аттестации)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий факт внесения сведений о создании юридического лица в ЕГРЮЛ, номер, дата, серия (при наличии))

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_

Сведения об учете соискателя лицензии в налоговом органе

\_\_\_\_\_ (данные документа о постановке на учет в налоговом органе, дата наименование налогового органа, код причины КПП)

на оказание образовательных услуг по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

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	

Наименование и адрес места нахождения филиала соискателя лицензии

(отдельно по каждому филиалу (при наличии у соискателя лицензии филиала (филиалов))

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности

(адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности в филиале, по которому (которым) соискатель лицензии намерен осуществлять образовательную деятельность, за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения, места (мест) осуществления образовательной деятельности при использовании сетевой формы реализации образовательных программ, места (мест) проведения практики, практической подготовки обучающихся, государственной итоговой аттестации)

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)

на оказание образовательных услуг по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки, научным специальностям (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Общее образование	
N п/п	Уровень образования
1	2
1.	
2.	
3.	

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей, направлений подготовки; шифры научных специальностей	Наименования профессий, специальностей, направлений подготовки и научных специальностей	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				

Профессиональное обучение

Образовательные программы, направленные на подготовку служителей и религиозного персонала религиозных организаций  
(для духовных образовательных организаций)

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
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 информацию по вопросам лицензирования в электронной форме:

\_\_\_\_\_ (да/нет)

Уведомление о предоставлении (отказе в предоставлении) лицензии, несоответствии документов прошу направить на электронный адрес

\_\_\_\_\_ (да/нет)

Прошу предоставить выписку из реестра лицензий

\_\_\_\_\_ (да/нет)

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя организации)

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

М.П. (при наличии печати)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении лицензии на осуществление**  
**образовательной деятельности**  
(для индивидуального предпринимателя)

Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности

\_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

(указать индекс, адрес регистрации, фактический адрес проживания)

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

Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя

Основной государственный регистрационный номер соискателя лицензии (ОГРНИП) \_\_\_\_\_

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей

\_\_\_\_\_

*(реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (в случае внесения изменений об индивидуальном предпринимателе указываются реквизиты всех соответствующих свидетельств о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию))*

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_

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 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 \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты соискателя лицензии \_\_\_\_\_

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования в электронной форме:

\_\_\_\_\_ (да/нет)

Уведомление о предоставлении (отказе в предоставлении) лицензии, несоответствии документов прошу направить на электронный адрес

\_\_\_\_\_ (да/нет)

Прошу предоставить выписку из реестра лицензий

\_\_\_\_\_ (да/нет)

Дата заполнения “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя  
организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя  
организации)

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

М.П. (при наличии печати)

**Министерство образования и науки Республики Северная Осетия-Алания**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о внесении изменений в реестр лицензий**  
(для юридического лица)

Прошу внести изменения в сведения о лицензии на осуществление образовательной деятельности от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., за регистрационным номером № \_\_\_\_\_, выданной \_\_\_\_\_  
наименование лицензирующего органа

в связи с (указывается в зависимости от причин внесения изменений в реестр лицензий):

- а) реорганизацией лицензиата в форме преобразования;
- б) реорганизацией лицензиата в форме присоединения;
- в) реорганизацией лицензиата в форме слияния;
- г) изменением наименования лицензиата;
- д) изменением наименования филиала лицензиата;
- е) изменением адреса места нахождения лицензиата;
- ж) изменением адреса места нахождения филиала лицензиата;
- з) изменением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной

деятельности лицензиатом:

- при намерении лицензиата осуществлять образовательную деятельность по адресу (адресам) места (мест) ее осуществления, не указанному (указанным) в лицензии на осуществление образовательной деятельности;

- в случае прекращения образовательной деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанному (указанным) в лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности;

и) изменением перечня образовательных услуг (нужное указать):

- при намерении лицензиата оказывать образовательные услуги по реализации новых образовательных программ, не указанных в лицензии на осуществление образовательной деятельности;

- в случае прекращения оказания образовательной услуги по реализации образовательной (образовательных) программы (программ), указанной (указанных) в лицензии на осуществление образовательной деятельности;

к) намерение лицензиата осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах), не указанном (указанных) в лицензии на осуществление образовательной деятельности;

л) изменением наименований образовательных программ, предусмотренных лицензией на осуществление образовательной деятельности, в целях их приведения в соответствие с перечнями профессий, специальностей и направлений подготовки, предусмотренными частью 8 статьи 11 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".



---

(указываются реквизиты лицензии(ий) на осуществление образовательной деятельности, выданной(ых) реорганизованному (реорганизованным) лицензиату (лицензиатам))

---

(указывается наименование лицензирующего(их) органа(ов), выдавшего(их) лицензию(ии) на осуществление образовательной деятельности реорганизованному (реорганизованным) лицензиату (лицензиатам))

---

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование лицензиата) \_\_\_\_\_

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

Организационно-правовая форма лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес места нахождения лицензиата \_\_\_\_\_

(указывается адрес места нахождения лицензиата)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата \_\_\_\_\_

(указываются адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) соискатель лицензии намерен осуществлять образовательную деятельность, за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения; почтовый адрес и (или) другие данные, которые позволяют идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности и которые указываются при необходимости в дополнение к почтовому адресу либо вместо него при его отсутствии)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность \_\_\_\_\_

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность \_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) \_\_\_\_\_

Данные документа, подтверждающего факт внесения записи в Единый государственный реестр юридических лиц \_\_\_\_\_

(указываются реквизиты свидетельства о государственной регистрации лицензиата с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (в случае внесения изменений в учредительный документ указываются реквизиты всех соответствующих листов записи Единого государственного реестра юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию))

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе \_\_\_\_\_

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

Реквизиты выданного в установленном порядке документа подтверждающего допуск организации, осуществляющей образовательную деятельность, к проведению работ, связанных с использованием сведений, составляющих государственную тайну, в соответствии с частью 4 статьи 81 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации", а также в соответствии со статьей 27 Закона Российской Федерации "О государственной тайне", - для профессиональных образовательных программ, основных программ профессионального обучения, предусматривающих в период их освоения доведение до обучающихся сведений,

составляющих государственную тайну, и (или) использование в учебных целях секретных образцов вооружения, военной и специальной техники, их комплектующих изделий, специальных материалов и веществ

(указываются данные о лицензии)

Сведения, подтверждающие соответствие требованиям, предусмотренным частью 6 статьи 85 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" (при наличии образовательных программ в области подготовки специалистов авиационного персонала гражданской авиации, членов экипажей судов в соответствии с международными требованиями, а также в области подготовки работников железнодорожного транспорта, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой)

(сведения об учебно-тренажерной базе)

На оказание образовательных услуг по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

<b>Общее образование</b>	
<b>№ п/п</b>	<b>Уровень образования</b>
1	2
1	
2	
3	

<b>Профессиональное образование</b>				
<b>№ п/п</b>	<b>Коды профессий, специальностей и направлений подготовки</b>	<b>Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки</b>	<b>Уровень образования</b>	<b>Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации</b>
1	2	3	4	5
1				
2				
3				

<b>Профессиональное обучение</b>
----------------------------------

<b>Образовательные программы, направленные на подготовку служителей и религиозного персонала религиозных организаций</b>
--

(для духовных образовательных организаций)

<b>Дополнительное образование</b>	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	
2	

Номер телефона (факса) лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата (при наличии) \_\_\_\_\_

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала лицензиата \_\_\_\_\_

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и адрес места нахождения филиала лицензиата)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале \_\_\_\_\_

(указываются адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале, за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения)

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала лицензиата \_\_\_\_\_

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

на оказание образовательных услуг по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

<b>Общее образование</b>	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1	
2	
3	

<b>Профессиональное образование</b>				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки <sup>9</sup>	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
1				
2				
3				

<b>Профессиональное обучение</b>
----------------------------------

**Образовательные программы, направленные на подготовку слушателей и религиозного персонала религиозных организаций**

(для духовных образовательных организаций)

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	
2	

Номер телефона (факса) филиала лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты филиала лицензиата (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата, с которой фактически прекращена образовательная деятельность по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии (временной лицензии) на осуществление \_\_\_\_\_ образовательной \_\_\_\_\_ деятельности  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины \_\_\_\_\_

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности по электронной почте: да / нет

Прошу направить выписку из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности в форме электронного документа: да / нет

Прошу направить выписку из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности на бумажном носителе: да / нет

Дата заполнения “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя лицензиата или иного лица, имеющего права действовать от имени лицензиата)

М.П. (при наличии печати)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о внесении изменений в реестр лицензий**  
(для индивидуального предпринимателя)

Прошу внести изменения в сведения о лицензии на осуществление образовательной деятельности от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., за регистрационным номером № \_\_\_\_\_, выданной \_\_\_\_\_,

наименование лицензирующего органа

(реквизиты действующей лицензии (регистрационный номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ); сведения из реестра лицензий (регистрационный номер, дата внесения сведений))

**В СВЯЗИ** \_\_\_\_\_

(указать основание для внесения изменений в реестр лицензий в соответствии с ч. 1 ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», ст. 91 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»)

**Лицензиат** \_\_\_\_\_

(фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя; новые сведения о лицензиате и данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в ЕГРИП (указать в случае изменения фамилии, имени или (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя))

**Адрес места жительства**

\_\_\_\_\_ (указать индекс, адрес регистрации лицензиата, фактический адрес проживания; новые сведения о месте жительства лицензиата и данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в ЕГРИП (указать в случае изменения места жительства индивидуального предпринимателя))

**Данные документа, удостоверяющие личность**

\_\_\_\_\_ (вид документа, серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения; новые сведения о документе, удостоверяющего личность и данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в ЕГРИП (указать в случае изменения реквизитов документа, удостоверяющего личность))

**Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата**

\_\_\_\_\_ (адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, указанного(ых) в реестре лицензий)

**Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность (1\*)**

\_\_\_\_\_ (адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность, не указанного(ых) в реестре лицензий)

**Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность (2\*)**

\_\_\_\_\_ (адрес и дата фактического прекращения образовательной деятельности)

**Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)**

\_\_\_\_\_ (данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей)

(документ, подтверждающий факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в ЕГРИП, номер, дата, серия (при наличии))

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_

Сведения об учете лицензиата в налоговом органе

(данные документа о постановке на учет в налоговом органе, дата постановки на учет, наименование налогового органа)

Сведения о регистрирующем органе по месту жительства индивидуального предпринимателя

(регистрирующего органа, адрес регистрирующего органа, государственный регистрационный номер (ГРН) и дата внесения в ЕГРИП записи, содержащей указанные сведения)

Реквизиты документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений в каждом из мест осуществления образовательной деятельности, подлежащие обязательной государственной регистрации

(указывается наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)

Реквизиты заключения ГИБДД МВД Российской Федерации о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям (3\*)

(указывается наименование органа, выдавшего документ, дата, номер)

Соответствие требованиям, предусмотренным частью 6 статьи 85 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (4\*)

(соответствует/не соответствует; указывается наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)

на ведение деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по подвидам дополнительного образования:

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата (5\*)

(адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности по реализации образовательных программ, не указанных в реестре лицензий)

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1	
2	

Профессиональное обучение
---------------------------

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды

1	2
1	
2	

Номер телефона лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата \_\_\_\_\_

Прошу направлять информацию по вопросам  
внесения изменений в реестр лицензий в электронной форме: \_\_\_\_\_  
(да/нет)

Уведомление о внесении (отказе внесении)  
изменений в реестр лицензий, несоответствии документов  
прошу направить на электронный адрес \_\_\_\_\_  
(да/нет)

Прошу предоставить выписку из реестра лицензий \_\_\_\_\_  
(да/нет)

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(индивидуальный предприниматель или  
иное лицо, имеющий право действовать от  
имени индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_  
(подпись индивидуального  
предпринимателя или иного лица,  
имеющего право действовать от имени  
индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и (в случае, если имеется)  
отчество индивидуального  
предпринимателя или иного лица,  
имеющего права действовать от имени  
индивидуального предпринимателя)

М.П. (при наличии печати)

\_\_\_\_\_

(1\*) Заполняется при намерении осуществлять образовательную деятельность по адресу(ам) места(т) ее осуществления, не указанному(ым) в реестре лицензий.

(2\*) Заполняется в случае прекращения образовательной деятельности по адресу(ам) места(т) осуществления образовательной деятельности.

(3\*) Заполняется при наличии программ профессионального обучения водителей транспортных средств соответствующих категорий и подкатегорий.

(4\*) Заполняется при наличии образовательных программ в области подготовки специалистов авиационного персонала гражданской авиации, членов экипажей судов в соответствии с международными требованиями, а также в области подготовки работников железнодорожного транспорта, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой.

(5\*) Заполняется при намерении осуществлять деятельность по реализации новых образовательных программ, не указанных в реестре лицензий, с указанием мест осуществления данных образовательных программ.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о прекращении действия лицензии**  
(для юридического лица)

\_\_\_\_\_ (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование лицензиата)

Организационно-правовая форма лицензиата \_\_\_\_\_

Место нахождения лицензиата \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места нахождения лицензиата)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) \_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала лицензиата \_\_\_\_\_

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и адрес места нахождения филиала лицензиата)

сообщаю о прекращении осуществления образовательной деятельности, осуществляемой ранее в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности регистрационный номер № \_\_\_\_\_ выданной \_\_\_\_\_  
(наименование лицензирующего органа)

Номер телефона (факса) лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата, с которой фактически прекращена образовательная деятельность

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Прошу направить информацию о прекращении действия лицензии на осуществление образовательной деятельности по электронной почте: да / нет

Дата заполнения “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя лицензиата или иного лица, имеющего права действовать от имени лицензиата)

М.П. (при наличии печати)



**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о прекращении действия лицензии**  
**(для индивидуального предпринимателя)**

Сообщаю о прекращении осуществления образовательной деятельности, осуществляемой ранее в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г., за регистрационным номером № \_\_\_\_\_, выданной \_\_\_\_\_

Лицензиат \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя; новые сведения о лицензиате и данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в ЕГРИП (указать в случае изменения фамилии, имени или (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
(указать индекс, адрес регистрации лицензиата, фактический адрес проживания; новые сведения о месте жительства лицензиата и данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в ЕГРИП (указать в случае изменения места жительства индивидуального предпринимателя))

Данные документа, удостоверяющие личность \_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения; новые сведения о документе, удостоверяющего личность и данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в ЕГРИП (указать в случае изменения реквизитов документа, удостоверяющего личность))

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность \_\_\_\_\_  
(адрес и дата фактического прекращения образовательной деятельности)

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) \_\_\_\_\_

Номер телефона (факса) лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата, с которой фактически прекращена образовательная деятельность  
“\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Прошу направить информацию о прекращении действия лицензии на осуществление образовательной деятельности по электронной почте: да/нет

Дата заполнения “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя лицензиата или иного лица, имеющего права действовать от имени лицензиата)

М.П. (при наличии печати)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных**  
**в результате предоставления государственной услуги документах**

Прошу исправить опечатку и (или) ошибку в реестре лицензий и (или) в сформированных в результате предоставления государственной услуги документах

\_\_\_\_\_ (указывается в каком документе допущена опечатка (ошибка))

\_\_\_\_\_ (указываются реквизиты лицензии (дата выдачи, регистрационный номер), наименование органа, выдавшего документ, либо сведения из реестра лицензий)

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование лицензиата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование юридического лица; фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Адрес места нахождения лицензиата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается адрес места нахождения юридического лица/индивидуального предпринимателя)

ИНН \_\_\_\_\_

ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается опечатка (ошибка), которую необходимо исправить)

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (должность руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_ (подпись руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

М.П. (при наличии печати)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении сведений о лицензии из реестра лицензий**

Прошу предоставить сведения о лицензии на осуществление образовательной деятельности

\_\_\_\_\_ (полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование  
Юридического лица; фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество физического лица)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. регистрационный № \_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер юридического лица, индивидуального  
предпринимателя (ОГРН/ ОГРНИП)

Номер телефона руководителя юридического лица (физического лица) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты юридического лица (физического лица) \_\_\_\_\_

Выписку из реестра лицензий (копию акта лицензирующего органа о принятом решении)  
прошу направить по адресу:

\_\_\_\_\_ (полный почтовый адрес юридического лица/физического лица)

Прошу направить сведения из реестра лицензий на осуществление образовательной  
деятельности в электронной форме: ДА/НЕТ \_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя  
юридического лица или иного лица,  
имеющего право действовать  
от имени юридического лица/  
физического лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя юридического  
лица или иного лица, имеющего право  
действовать от имени юридического  
лица/физического лица)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
руководителя юридического лица или иного  
лица, имеющего право действовать  
от имени юридического лица/  
физического лица)

М.П. (при наличии печати)

## СПРАВКА

о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательным программам  
Раздел 1. Обеспечение образовательной деятельности в каждом из мест осуществления образовательной деятельности  
зданиями, строениями, сооружениями, помещениями и территориями

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Назначение оснащенных зданий, строений, сооружений, помещений (учебные, учебно-лабораторные, административные, подсобные, помещения для занятия физической культурой и спортом, для обеспечения обучающихся, воспитанников и работников питанием и медицинским обслуживанием, иное) с указанием площади (кв. м)	Основание возникновения права (собственность или иное вещное право (оперативное управление, хозяйственное ведение), аренда, субаренда, безвозмездное пользование)	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества	Документ-основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)	Кадастровый (или условный) номер объекта недвижимости, код ОКАТО по месту нахождения объекта недвижимости	Номер записи регистрации в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним	Реквизиты выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
	Всего (кв. м):		X	X	X	X	X	X

## Раздел 2. Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий, объектами физической культуры и спорта

№ п/п	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, направление подготовки (для профессионального образования), подвид дополнительного образования, наименования предмета, дисциплины (модуля) в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)	Собственность или иное вещное право (оперативное управление, хозяйственное ведение), аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Документ - основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)	Реквизиты выданного в установленном порядке Государственной инспекцией безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации заключения о соответствии учебно-материальной базой установленным требованиям I
1	2	3	4	5	6	7
1.	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, направление подготовки (для профессионального образования), подвид дополнительного образования					
	Предметы, курсы, дисциплины (модули):					

I Данный раздел заполняется соискателем лицензии (лицензиатом) при наличии образовательных программ подготовки водителей автотранспортных средств.

Дата заполнения “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя организации)

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

М.П. (при наличии печати)

### Справка

о наличии условий для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся (при наличии образовательных программ с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий)

---

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

---

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата))

Раздел 1. Обеспечение образовательных программ электронной информационно-образовательной средой, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

№ п/п	Наименование вида образования, уровня образования, профессии, специальности, направления подготовки (для профессионального образования), подвида дополнительного образования	Вид используемых электронных образовательных ресурсов (электронный курс, тренажер, симулятор, интерактивный учебник, мультимедийный ресурс, учебные видеоресурсы, др.) и электронных информационных ресурсов (электронно-	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Документ - основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия), в случае создания ресурса в рамках служебных обязанностей сотрудника – фамилия, имя, отчество (при наличии) автора и реквизиты трудового договора
-------	--	---	---	--

		библиотечные ресурсы и системы; информационно-справочные системы; др.)		
1	2	3	4	5
1	Наименование вида образования, уровня образования, профессии, специальности, направления подготовки (для профессионального образования), подвида дополнительного образования			
	Наименование образовательной программы (для дополнительного образования), предметы, курсы, дисциплины (модули) в соответствии с учебным планом:			
2	Наименование вида образования, уровня образования, профессии, специальности, направления подготовки (для профессионального образования), подвида дополнительного образования			
	Наименование образовательной программы (для дополнительного образования), предметы, курсы, дисциплины (модули) в соответствии с учебным планом:			
3	Наименование вида образования, уровня образования, профессии, специальности, направления подготовки (для профессионального образования), подвида дополнительного образования			
	Наименование образовательной программы (для дополнительного образования), предметы, курсы, дисциплины (модули) в соответствии с учебным			

	планом:			

Раздел 2. Обеспечение образовательной деятельности соответствующими технологическими средствами, обеспечивающими освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

№п/п	Критерий	Наименование объекта	Адрес (местоположение) помещений с указанием площади (кв. м) - для объектов недвижимого имущества; адреса размещения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - для иных технологических объектов	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Документ - основание возникновения права пользования (указываются реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4	5	6
1	Наличие информационных систем, обеспечивающих функционирование электронной информационно-образовательной среды				
2	Наличие интерактивных средств обучения и/или специального программного обеспечения для создания электронных образовательных ресурсов и проведения занятий с применением дистанционных образовательных технологий для работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, и обучающихся в случае, если предусмотрено их нахождение на территории организации, осуществляющей образовательную				



	деятельность				
3	Наличие серверного оборудования, обеспечивающего функционирование электронной информационно-образовательной среды				
4	Наличие высокоскоростных каналов доступа к электронной информационно-образовательной среде				

Дата заполнения	“		”		20		г.
--------------------	---	--	---	--	----	--	----

(должность руководителя соискателя лицензии (лицензиата) или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии (лицензиата))		(подпись руководителя соискателя лицензии (лицензиата) или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии (лицензиата))	(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя соискателя лицензии (лицензиата) или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии (лицензиата))

М.П. (при наличии печати)

### СПРАВКА

о наличии у профессиональной образовательной организации, организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

№ п/п	Условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья	Наличие условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (да/нет, комментарии)
1.	Обеспечение беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно- двигательного аппарата, в учебные помещения и другие помещения соискателя лицензии (лицензиата), а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальных пониженных стоек-барьеров; при отсутствии лифтов аудитории для проведения учебных занятий должны располагаться на первом этаже)	
2.	Предоставление услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь	

3.	Адаптированные образовательные программы (специализированные адаптационные предметы, дисциплины (модули))	
4.	Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, в том числе в формате печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы)	
5.	Услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков	
6.	Размещение в доступных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации	

Дата заполнения “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя организации)

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

М.П. (при наличии печати)

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование юридического  
лица/Ф.И.О. физического лица)

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес места нахождения  
юридического лица/адрес физического лица)

## **СПРАВКА**

### **об отсутствии запрашиваемых сведений в реестре лицензий на осуществление образовательной деятельности**

В реестре лицензий на осуществление образовательной деятельности по  
состоянию на \_\_\_\_\_ отсутствуют сведения о лицензии на осуществление  
(указывается дата)  
образовательной деятельности, выданной Министерством образования и науки  
Республики Северная Осетия-Алания

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование юридического/физического лица)

_____ (должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства образования и науки Республики Северная Осетия- Алания, ответственного за предоставление государственной услуги по лицензированию образовательной деятельности)	_____ (подпись уполномоченного лица структурного подразделения Министерства образования и науки Республики Северная Осетия- Алания, ответственного за предоставление государственной услуги по лицензированию образовательной деятельности)	_____ (ФИО уполномоченного лица структурного подразделения Министерства образования и науки Республики Северная Осетия- Алания, ответственного за предоставление государственной услуги по лицензированию образовательной деятельности)
--	--	--

Уведомление получил (а):\*

\_\_\_\_\_  
(дата получения)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя  
юридического/ физического лица)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи  
юридического/физического лица)

\* в случае личного вручения

\_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ

о гражданах, являющихся учредителями организаций, планирующих осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций, подтверждающие их соответствие требованиям, предусмотренным статьей 15.2 Закона Российской Федерации «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации»

указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата),  
фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя

указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Идентификационный номер налогоплательщика (физического лица)	Дата внесения сведений в Единый государственный реестр юридических лиц	Государственный регистрационный номер записи, на основании которой сведения внесены в Единый государственный реестр юридических лиц	Сведения о наличии (отсутствии) гражданства Российской Федерации	Сведения о наличии (отсутствии) гражданства иностранного государства	Сведения о наличии (отсутствии) судимости за совершение умышленного преступления
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							

Сведения о гражданах, являющихся учредителями (участниками) организаций, выступающих в качестве учредителей организаций, планирующих осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций, подтверждающие их соответствие требованиям, предусмотренным статьей 15.2 Закона Российской Федерации «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации»

указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата),  
фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя

указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Идентификационный номер налогоплательщика (физического лица)	Дата внесения сведений в Единый государственный реестр юридических лиц	Государственный регистрационный номер записи, на основании которой сведения внесены в Единый государственный реестр юридических лиц	Сведения о наличии (отсутствии) гражданства Российской Федерации	Сведения о наличии (отсутствии) гражданства иностранного государства	Сведения о наличии (отсутствии) судимости за совершение умышленного преступления
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							

Дата заполнения “    ”    20    г.

(наименование должности  
руководителя организации)

(подпись руководителя  
организации)

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

М.П. (при наличии печати)

Приложение № 14  
к приказу Министерства образования и  
науки Республики Северная Осетия-Алания  
от 23.08.2022 № 823

Сведения, подтверждающие соответствие требованиям, предусмотренным частью 6 статьи 85 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (для образовательных программ в области подготовки специалистов авиационного персонала гражданской авиации, членов экипажей судов в соответствии с международными требованиями, а также в области подготовки работников железнодорожного транспорта, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой)

\_\_\_\_\_

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата)

№ п/п	Вид образования	Уровень образования	Наименование образовательной программы	Срок освоения	Учебно-тренажерная база, в том числе транспортные средства и тренажеры, соответствие установленным требованиям	Адрес места нахождения учебно-тренажерной базы
1	2	3	4	5	6	7

Дата заполнения “    ”    20    г.

\_\_\_\_\_  
(наименование должности  
руководителя организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя  
организации)

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

М.П. (при наличии печати)

