Приложение 1

**На фирменном бланке образовательного учреждения с номером и датой**

№ \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Генеральному директору

АНО «Пермское региональное агентство развития квалификаций»

О.Л. Гилевой

**Заявление**

на проведение профессионально-общественной аккредитации образовательных программ

высшего образования

(код, наименование программы)

Сведения об организации-заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование |  |
| Адрес организации: |  |
| - юридический |  |
| - почтовый |  |
| Должность, ФИО руководителя организации |  |
| Телефон, факс, адрес электронной почты |  |
| Банковские реквизиты |  |
| ИНН/КПП |  |
| Банк получателя |  |
| Расч. счет |  |
| Кор. счет |  |
| БИК/ОГРН |  |
| ОКПО/ОКВЭД |  |

Полное наименование организации-заявителя

просит провести профессионально-общественную аккредитацию образовательных программ высшего образования (Приложение 1,2 к заявлению).

Срок выполнения: с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

К заявлению прилагаются:

* Копия документа о государственной регистрации образовательной организации на\_\_\_л. в 1 экз.;
* Копия лицензии на образовательную деятельность (с приложениями) на \_\_\_\_л. в 1 экз.;
* Копия свидетельства о государственной аккредитации на \_\_\_\_\_л. в 1 экз.;

С «Положением о порядке проведения профессионально-общественной аккредитации основных образовательных программ высшего образования» ознакомлен и согласен.

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение 1 к заявлению

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Код, наименование программы | Квалификация, присваиваемая по завершении освоения программы | Сопоставляемые профессиональные стандарты | Количество выпусков образовательной программы за последние три года | Количество обучив-шихся /обучающихся  в текущем учебном году | Количество выпускни-ков, прошедших процедуру независимой оценки квалификации | Наличие иных видов аккредитации (перечислить) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 2 к заявлению

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование дисциплины  по учебному плану | Фамилия, имя, отчество  преподавателя | Образование (что закончил, когда, специальность, квалификация по диплому) | Должность, ученая степень, ученое звание | Научно-педагогический стаж/педагогический стаж | | Сведения о повышении квалификации/стажировке с указанием темы курсов/стажировки, года прохождения, количества часов |
| Всего | По преподаваемой дисциплине |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |