

Форма утверждена
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от 18 марта 2014 г. № 193

**Министерство образования и науки
Астраханской области**

полное наименование аккредитационного органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации

Прошу переоформить свидетельство о государственной аккредитации от “ 10 ” февраля 2016 г. № 2319 ,
серия 30A01 № 0000023 , выданное Министерством образования и науки Астраханской области ,
(полное наименование аккредитационного органа)

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Астраханской области «Астраханский государственный колледж
профессиональных технологий (ГБПОУ АО «АГКПТ»)

полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее – организация)/
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя¹, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя,

414011, г. Астрахань, ул. Туапсинская, д. 34

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

1023000823064

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

3016001728

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

301901001

код причины постановки на учет организации в налоговом органе

в связи с государственной аккредитацией образовательной деятельности в отношении ранее не аккредитованных образовательных программ, реализуемых организацией.

№ 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	Повар, кондитер	Среднее профессиональное	19.00.00	Промышленная экология и биотехнологии	19.01.17	Повар, кондитер	2014	2 года 10мес.	19	-	-	-	нет	нет	нет

Номер контактного телефона (факса) организации 88512491207

Адрес электронной почты организации agkpt@astranet.ru

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" организации www.agkpt.ru

Информацию о ходе процедуры переоформления свидетельства о государственной аккредитации:

прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты agkpt@astranet.ru ;

направлять информацию о ходе процедуры переоформления свидетельства о государственной аккредитации нет необходимости.

Дата заполнения " 20 " октября 20 16 г.

Директор

(наименование должности руководителя организации)
М.П.


(подпись руководителя организации)

Рясков С.К.

(фамилия, имя, отчество руководителя организации)