

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства образования и
науки Российской Федерации
от 13 января 2016 г. N 13

Форма
Министерство образования и науки
Чеченской Республики
полное наименование аккредитационного органа

ЗАЯВЛЕНИЕ
о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации

Прошу переоформить свидетельство о государственной аккредитации от "19" марта 2013 г. N 0503 ,

серия 20A01 N 0000054 , выданное Министерством образования и науки Чеченской Республики ,
(полное наименование аккредитационного органа)

Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Шелковская средняя общеобразовательная школа №2»,

МБОУ «Шелковская СОШ №2»

полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее - организация); фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя *(П),
данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя.

366108, Чеченская Республика, Шелковской муниципальный район, станица Шелковская, улица Озерная, д. 13

место нахождения организации / место жительства индивидуального предпринимателя,

1102035000055

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

2011002620

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

201101001

код причины постановки на учет организации в налоговом органе

на срок действия свидетельства о государственной аккредитации " 13 " мая 2023г.

в связи с (указывается в зависимости от причин переоформления свидетельства о государственной аккредитации): приведением образовательной деятельности в соответствие с требованиями части 9 ст. 108 Федерального закона «Об образовании в РФ»
Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности *(3) нет

(реквизиты лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности)

Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуального предпринимателя) 8 (938) 892-45-25

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) shelk.soshno2@mail.ru

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) http://shelksosh2.edu95.ru

Информацию о ходе процедуры переоформления свидетельства о государственной аккредитации:

☒ прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты shelk.soshno2@mail.ru :

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

Дата заполнения " " 2016 г.



Сайдарханова Венера Джунаидовна
(подпись руководителя организации*(5)/ индивидуального предпринимателя)

Сайдарханова Венера Джунаидовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя организации*(5)/индивидуального
предпринимателя)

*(1) - для иностранных граждан и лиц без гражданства фамилия, имя, отчество (при наличии) дополнительно указываются с помощью букв латинского алфавита на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность в соответствии с законодательством Российской Федерации

*(3) - для организаций (филиала организации) при реализации профессиональных образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну

*(5) - для дипломатического представительства или консульского учреждения Российской Федерации, представительства Российской Федерации при международной (межгосударственной, межправительственной) организации, имеющего специальное структурное образовательное подразделение, подписывается его руководителем (лицом, исполняющим его обязанности)