Бланк образовательной организации с номером и датой

**Заявление на проведение профессионально-общественной аккредитации
образовательных программ**

№ \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Председателю Совета по
 профессиональным квалификациям в
 сфере жилищно-коммунального хозяйства
 Козлову А. М.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении профессионально-общественной аккредитации
образовательных программ в сфере ЖКХ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название образовательной организации)

просит провести профессионально-общественную аккредитацию образовательных программ, реализуемых в нашей образовательной организации в соответствии с прилагаемой информацией.

|  |
| --- |
| *Для программ ВО, СПО* |
| 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  | Наименование |  |  |  |  |  |  |
|  |  | …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Для программ ДПО* |
| Наименование образовательной программы  | Сопоставляемые профессиональные стандарты (наименование, регистр. 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, связанные с организацией и проведением профессионально-общественной аккредитации образовательных программ, в том числе с проездом экспертов и наймом жилого помещения обязуемся взять на себя.

Приложения к заявлению:

* копия лицензии на право ведения образовательной деятельности по аккредитуемым программам;
* копия свидетельства об аккредитации (государственной ‒ при наличии и/или других видов аккредитации);
* отчет о самообследовании (при наличии).

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

 Подпись Ф.И.О

М.П.