*На бланку закладу освіти, наукової установи*

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

**ЗАЯВА**

про переоформлення сертифіката про акредитацію освітньої програми

*(пункт 3 частини шостої статті 25 Закону України «Про вищу освіту» – у випадку ліквідації або реорганізації структурного підрозділу)*

|  |
| --- |
| **І. Відомості про заявника** |
| 1.1. Повне найменування юридичної особи – заявника |  |
| 1.2. Ідентифікаційний код юридичної особи – заявника |  |
| **ІІ. Відомості про сертифікат, що підлягає переоформленню** |
| 2.1. Дата видачі сертифіката |  |
| 2.2. Номер сертифіката |  |
| 2.3. Строк дії сертифіката |  |
| **ІІІ. Зміни, що підлягають внесенню до сертифіката за наслідками переоформлення** |
| 3.1. Найменування структурного підрозділу, зазначене у виданому сертифікаті |  |
| 3.2. Найменування закладу або структурного підрозділу, яке має бути зазначене у переоформленому сертифікаті |  |
| 3.3. Місцезнаходження структурного підрозділу, зазначене у виданому сертифікаті |  |
| 3.4. Місцезнаходження закладу або структурного підрозділу, яке має бути зазначене у переоформленому сертифікаті |  |
| **IV. Відомості про наявність підстав для переоформлення сертифіката** |
| 4.1. Реквізити рішення уповноваженого органу про ліквідацію чи реорганізацію структурного підрозділу |  |
| **V. Відомості про освітні програми** |
| 5.1. Ідентифікатор освітньої програми (за даними ЄДЕБО), на яку був виданий сертифікат |  |
| 5.2. Ідентифікатор освітньої програми (за даними ЄДЕБО), на яку має бути виданий переоформлений сертифікат |  |
| 5.3. Реквізити рішення уповноваженого органу закладу про продовження реалізації відповідної освітньої програми, на яку був виданий сертифікат, у порядку правонаступництва |  |
| **VI. Додатки** |
| 6.1. Перелік документів, що додаються до заяви (за потреби) |  |
| **VII. Запевнення**Шляхом подання цієї заяви підтверджуємо, що освітня програма, за якою провадитиметься освітня діяльність після переоформлення сертифіката, відповідає освітній програмі, яка була акредитована. |

**Посадове становище підписанта Ім’я ПРІЗВИЩЕ**