



**ПРИКАЗ**

**БОЕРЫК**

24 декабрь 2014

г. Казань

№ 7625/14

Об утверждении форм документов, используемых  
Министерством образования и науки Республики Татарстан  
в процессе лицензирования образовательной деятельности

Во исполнение пункта 3 части 2 статьи 5 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положением о лицензировании образовательной деятельности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 28.10.2013 № 966, приказываю:

1. Утвердить используемые в процессе лицензирования образовательной деятельности формы следующих документов:

заявление о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (приложение 1);

заявление о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (приложение 2);

заявление о предоставлении дубликата лицензии на осуществление образовательной деятельности (приложение 3);

заявление о прекращении осуществления образовательной деятельности (приложение 4);

заявление о предоставлении сведений из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности (приложение 5);

заявление о предоставлении копии лицензии на осуществление образовательной деятельности (приложение 6);

справка о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательным программам (приложение 7);

справка о педагогических и научных работниках (приложение 8);

справка о наличии печатных и электронных образовательных и информационных ресурсов (приложение 9);

справка о наличии условий для функционирования электронной информационно-образовательной среды при наличии образовательных программ с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (приложение 10);

справка о наличии у профессиональной образовательной организации, организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для

получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (приложение 11);

реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности (приложение 12);

реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности (приложение 13);

реквизиты документа, подтверждающего наличие на праве собственности или ином законном основании здания (строения, сооружения, помещения, территории) (приложение 14);

реквизиты заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям (приложение 15);

опись документов, представленных в лицензирующий орган (приложение 16);

выписка из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности (приложение 17);

справка об отсутствии сведений в реестре лицензий на осуществление образовательной деятельности (приложение 18);

2. Отделу лицензирования образовательной деятельности разместить вышеуказанные формы документов на официальном сайте департамента надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Республики Татарстан.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства образования и науки Республики Татарстан от 27.11.2013 №4433/13 «Об утверждении форм документов, используемых Министерством образования и науки Республики Татарстан в процессе лицензирования образовательной деятельности».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Республики Татарстан А.Р.Мухаметова

Заместитель министра – руководитель  
департамента надзора и контроля  
в сфере образования

Г.З. Габдрахманова

Приложение 1

к приказу

Министерства образования и науки  
Республики Татарстан

«24» декабря 2014 г. № 7625/14

Министерство образования и науки  
Республики Татарстан

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности

Прошу предоставить лицензию на осуществление	образовательной деятельности
--	------------------------------

указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) соискателя лицензии в соответствии с уставом или фамилия, имя и (в

случае, если имеется) отчество, дата и место рождения индивидуального предпринимателя

**Место нахождения соискателя лицензии**

указывается адрес (адреса) места (мест) нахождения соискателя лицензии в соответствии с уставом или место жительства индивидуального предпринимателя

Адрес (адреса) места (мест) осуществления	образовательной деятельности	соискателя	лицензии
---	------------------------------	------------	----------

указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности соискателя лицензии

**Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)**

**Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)**

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных

## предпринимателей

указываются реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц или Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (в случае внесения изменений в устав указываются реквизиты всех соответствующих свидетельств о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц)

## Идентификационный номер налогоплательщика

Данные документа	о постановке	соискателя	лицензии	на учет	в налоговом	органе
------------------	--------------	------------	----------	---------	-------------	--------

код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе, реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет соискателя лицензии

Сведения о гражданах, являющихся учредителями соискателя лицензии, планирующего осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительных программам руководителей частных охранных организаций, а также гражданах, являющихся учредителями (участниками) соискателя лицензии, выступающего в качестве учредителя организаций, планирующих осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительных программам руководителей частных охранных организаций<\*>

указываются сведения, подтверждающие их соответствие требованиям, предусмотренным статьей 15.2 Закона Российской Федерации от 11.03.1992 №2487-1 «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации»

по следующим образовательным программам:

Общее образование	
№	Уровень образования
п/п	
1	2
1.	

### Профессиональное образование

№п/п	Код профессий, специальностей	Наименование профессий, специальностей	Уровень образования	Присваиваемые профессии, специальностям квалификации	по
1	2	3	4	5	
1.					

### Профессиональное обучение

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1.	

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала соискателя лицензии <\*>

указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала соискателя лицензии в соответствии с уставом

Место нахождения филиала соискателя лицензии

указывается адрес места нахождения филиала соискателя лицензии в соответствии с уставом

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности филиала соискателя лицензии

указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности соискателя лицензии в филиале

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала

код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе, реквизиты уведомления о постановке соискателя лицензии на налоговый учет по следующим образовательным программам:

<b>Общее образование</b>	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	

<b>Профессиональное образование</b>				
№п/п	Код профессий, специальностей	Наименование профессий, специальностей	Уровень образования	Присваиваемые профессии, специальностям
1	2	3	4	5
1.				

<b>Профессиональное обучение</b>	
----------------------------------	--

<b>Дополнительное образование</b>	
№ п/п	Подвиды
1	2
1.	

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины соискателем лицензии за предоставление лицензии на осуществление образовательной деятельности

указываются: платежный, номер платежного поручения, дата оплаты  
Номер телефона (факса) соискателя лицензии \_\_\_\_\_ за  
Номер телефона (факса) филиала соискателя лицензии \_\_\_\_\_ лицензии  
Адрес электронной почты соискателя лицензии \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты филиала соискателя лицензии \_\_\_\_\_  
Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования в электронной форме: \_\_\_\_\_ да/нет

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в ведомственных информационных системах с соблюдением требований закона Российской Федерации от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_

подпись индивидуального предпринимателя

Дата заполнения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
должность руководителя  
соискателя лицензии

\_\_\_\_\_  
подпись руководителя  
соискателя лицензии

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество  
руководителя соискателя лицензии

М.П.

-----

<\*> Данный раздел заполняется лицензиатом при наличии основных программ профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительных профессиональных программам руководителей частных охранных организаций.  
<\*\*\*> При наличии у лицензиата филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно.

Приложение 2

к приказу

Министерства образования и науки  
Республики Татарстан

«24» декабря 2014 г. № 7625/14

Министерство образования и науки  
Республики Татарстан

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности

Прошу переоформить лицензию на осуществление образовательной деятельности или приложение (я) № \_\_\_\_\_ к  
лицензии на осуществление образовательной деятельности от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г., регистрационный номер  
серия \_\_\_\_\_, номер бланка \_\_\_\_\_,

указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности

выданную \_\_\_\_\_,

наименование лицензирующего органа

в связи с (указывается по выбору лицензиата):

- 1) реорганизацией юридических лиц в форме слияния<\*>;
- 2) реорганизацией юридических лиц в форме присоединения<\*>;
- 3) реорганизацией юридического лица в форме преобразования<\*>;
- 4) изменением наименования юридического лица;
- 5) изменением адреса места нахождения юридического лица;
- 6) изменением имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества, места жительства индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность;
- 7) изменением наименования образовательных программ в целях их приведения в соответствие с перечнем профессий, специальностей и направлений подготовки;
- 8) приведением в соответствие с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- 9) намерением лицензиата осуществлять образовательную деятельность в филиале, не указанном в приложении(ях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- 10) изменением адреса места осуществления образовательной деятельности;
- 11) изменением адреса места осуществления образовательной деятельности путем:
- добавления адреса (адресов) мест(а) осуществления образовательной деятельности, не указанного(ых) в приложении(ях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности;
  - прекращения образовательной деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления образовательной деятельности, указанным в приложении(ях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- 12) изменением перечня образовательных услуг путем:
- добавления новых образовательных программ, не указанных в приложении(ях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности;
  - прекращения лицензированных образовательных программ, указанных в приложении(ях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности.

---

указывается наименование реорганизованного(ых) лицензиатов <\*>

---

---

указывается реквизиты лицензии (ий) на осуществление образовательной деятельности, выданной(ых) реорганизованному(ым) лицензиату (лицензиатам) <\*>

---

---

указывается наименование лицензирующего (их) органа (ов), выдавшего (их) лицензию (ии) на осуществление образовательной деятельности реорганизованному(ым) лицензиату (лицензиатам) <\*>

---

**Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование лицензиата)**

---

указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) лицензиата в соответствии с уставом или фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, дата и место рождения индивидуального предпринимателя

**Место нахождения лицензиата**

---

указывается адрес (адреса) места (мест) нахождения лицензиата в соответствии с уставом или адрес места нахождения индивидуального предпринимателя

Адрес (адреса) \_\_\_\_\_ места (мест) \_\_\_\_\_ осуществления \_\_\_\_\_ образовательной деятельности \_\_\_\_\_

указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность \_\_\_\_\_

указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата <\*\*\*>

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность \_\_\_\_\_

указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата <\*\*\*>

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) \_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) \_\_\_\_\_

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц \_\_\_\_\_

указываются реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц или Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (в случае внесения изменений в устав указываются реквизиты всех соответствующих свидетельств о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе \_\_\_\_\_

код причины и дата постановки на учет лицензиата в налоговом органе, реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет лицензиата

Сведения о гражданах, являющихся учредителями лицензиата, планирующего осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительных профессиональным программам руководителям частных охранных организаций,

а также гражданах, являющихся учредителями (участниками) соискателя лицензии, выступающего в качестве учредителя организаций, планирующих осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций <\*\*\*\*\*>

указываются сведения, подтверждающие их соответствие требованиям, предусмотренным статьей 15.2 Закона Российской Федерации от 11.03.1992 №2487-1 «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации»

по следующим образовательным программам:

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	
2.	

Профессиональное образование				
№п/п	Код специальностей	Наименование специальностей	Уровень образования	Присваиваемые профессии, специальности квалификации
1	2	3	4	5
1.				
2.				

Профессиональное обучение

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1.	
2.	

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала лицензиата <\*\*\*\*\*>

указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала лицензиата в соответствии с уставом

Место нахождения филиала лицензиата \_\_\_\_\_

указывается адрес места нахождения филиала лицензиата в соответствии с уставом

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале \_\_\_\_\_

указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность \_\_\_\_\_

указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому лицензиатом прекращена образовательная деятельность \_\_\_\_\_

указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала \_\_\_\_\_

код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе, реквизиты уведомления о постановке лицензиата на налоговый учет

по следующим образовательным программам:

<b>Общее образование</b>	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	
2.	

<b>Профессиональное образование</b>				
№ п/п	Код профессий, специальностей	Наименование профессий, специальностей	Уровень образования	Присваиваемые профессии, специальностям
1	2	3	4	5
1.				
2.				

<b>Профессиональное обучение</b>	
----------------------------------	--

<b>Дополнительное образование</b>	
№ п/п	Подвиды
1	2
1.	
2.	

Дата, с которой фактически прекращена образовательная деятельность по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в приложениях (ях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности <\*\*\*>  
" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины лицензиатом за переоформление лицензий на осуществление образовательной деятельности

указываются: плательщик, назначение платежа, номер платежного поручения, дата оплаты

Номер телефона (факса) лицензиата \_\_\_\_\_

Номер телефона (факса) филиала лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты филиала лицензиата \_\_\_\_\_

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования в электронной форме: \_\_\_\_\_

Дата заполнения " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

должность  
руководителя лицензиата

подпись руководителя  
лицензиата

фамилия, имя, отчество  
руководителя лицензиата

М.П.

<\*> В случае реорганизации в форме присоединения, слияния, преобразования в заявлении о переоформлении лицензии указываются новые сведения о лицензиате или его правопреемнике.

<\*> Данный раздел заполняется лицензиатом при переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с реорганизацией лицензиата в форме присоединения, слиянием, преобразованием.

<\*\*\*> Данный раздел заполняется лицензиатом при переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением адреса

(адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиатом в части добавления адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности, не указанного(ых) в приложении(ях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности .

<\*\*\*\*> Данный раздел заполняется лицензиатом при переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиатом в части прекращения образовательной деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, не указанным в приложении(ях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности .

<\*\*\*\*\*> Данный раздел заполняется лицензиатом (при наличии основных программ профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительных профессиональных программ руководителей частных охранных организаций) при переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи изменением перечня образовательных услуг в части добавления новых образовательных программ, не указанных в приложении(ях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности, а также намерением лицензиата осуществлять образовательную деятельность в филиале, не указанном в приложении(ях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности

<\*\*\*\*\*> При наличии у лицензиата филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно.

Приложение 3  
к приказу  
Министерства образования и науки  
Республики Татарстан  
« 24 » декабря 2014 г. № 7625/14

Министерство образования и науки  
Республики Татарстан

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дубликата лицензии на осуществление образовательной деятельности

Прошу предоставить дубликат лицензии на осуществление образовательной деятельности от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г., регистрационный номер \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, номер бланка \_\_\_\_\_, указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности выданной \_\_\_\_\_

в связи с \_\_\_\_\_  
наименование лицензирующего органа

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) лицензиата в соответствии с уставом или фамилия, имя и (в случае, если лицензиата) \_\_\_\_\_  
указывается причина

Место нахождения лицензиата \_\_\_\_\_  
указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) лицензиата в соответствии с уставом или фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, дата и место рождения индивидуального предпринимателя

Адрес (адреса) \_\_\_\_\_  
указывается адрес (адреса) места (мест) нахождения лицензиата

Места осуществления \_\_\_\_\_  
места (мест) осуществления

образовательной деятельности \_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) \_\_\_\_\_  
указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) \_\_\_\_\_

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц \_\_\_\_\_

реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (в случае внесения изменений в устав указываются реквизиты всех соответствующих свидетельств о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе \_\_\_\_\_

код причины и дата постановки на учет лицензиата в налоговом органе, реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет лицензиата

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины лицензиатом за предоставление дубликата лицензии на осуществление образовательной деятельности \_\_\_\_\_

указываются: платательщик, назначение платежа, номер платежного поручения, дата оплаты

Номер телефона (факса) лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата \_\_\_\_\_

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования в электронной форме: \_\_\_\_\_

Дата заполнения " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_ должность  
руководителя лицензиата

\_\_\_\_\_ подпись руководителя  
лицензиата

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
руководителя лицензиата

М.П.

Приложение 4

к приказу

Министерства образования и науки  
Республики Татарстан

«24» декабря 2014 г. № 7625/14

Министерство образования и науки  
Республики Татарстан

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении осуществления образовательной деятельности

указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) соискателя лицензии в соответствии с уставом или фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, дата и место рождения индивидуального предпринимателя

Место нахождения лицензиата

Адрес (адреса) \_\_\_\_\_ место (мест) нахождения лицензиата \_\_\_\_\_ осуществление образовательной деятельности \_\_\_\_\_

указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) \_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) \_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала лицензиата <\*>

указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала лицензиата в соответствии с уставом

Место нахождения филиала лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале \_\_\_\_\_  
указывается адрес места нахождения филиала лицензиата в соответствии с уставом

указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале

сообщаю о прекращении осуществления образовательной деятельности, осуществляемой ранее в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности от "\_\_\_" \_\_\_ 20\_\_ г., регистрационный № \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_, номер бланка \_\_\_\_\_, выданной \_\_\_\_\_

указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности

наименование лицензирующего органа

Номер телефона (факса) лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата \_\_\_\_\_

Прошу направлять информацию о решении Министерства образования и науки Республики Татарстан о прекращении действия лицензии на осуществление образовательной деятельности в электронной форме: \_\_\_\_\_

Дата заполнения "\_\_\_" \_\_\_ 20\_\_ г.

должность  
руководителя лицензиата

подпись руководителя  
лицензиата

фамилия, имя, отчество  
руководителя лицензиата

М.П.

<\*> Данный раздел заполняется лицензиатом в случае, если лицензиат прекратил осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах) с указанием информации отдельно по каждому филиалу. В случае если лицензиат прекратил осуществлять образовательную деятельность полностью, данный раздел не заполняется.

Приложение 5

к приказу

Министерства образования и науки  
Республики Татарстан

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2014 г. № \_\_\_\_ /14

Министерство образования и науки  
Республики Татарстан

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сведений из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности

Прошу предоставить сведения из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) лицензиата в соответствии с уставом или фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, дата и место рождения индивидуального предпринимателя

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) \_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) \_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала лицензиата <\*>

\_\_\_\_\_ указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала лицензиата в соответствии с уставом

Место нахождения филиала лицензиата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указывается адрес места нахождения филиала лицензиата в соответствии с уставом

Номер телефона (факса) руководителя юридического лица/физического лица \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты руководителя юридического лица/физического лица (при наличии) \_\_\_\_\_

Прошу направить сведения из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности в форме электронного документа: да/нет \_\_\_\_\_

Дата заполнения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
должность  
руководителя лицензиата

\_\_\_\_\_  
подпись руководителя  
лицензиата

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество  
руководителя лицензиата

М.П.  
-----

<\*> Данный раздел заполняется заявителем в случае, если необходимо получить сведения из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности о лицензиате в части филиала (филиалов) с указанием информации отдельно по каждому филиалу.



		медицинским обслуживанием, иное) с указанием площади (кв. м)							
1	2	3	4	5	6	7	8		
1.									
	Всего (кв. м):		X	X	X	X	X		X

Раздел 2. Обеспечение образовательной деятельности территориями

N п/п	Адрес (местоположение с указанием индекса) территории	Назначение территории (автодром, земельный участок, стадион и др.) с указанием площади (кв. м)	Основание возникновения права (собственность, постоянное (бессрочное) пользование, аренда, субаренда, безвозмездное пользование)	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя)	Документ - основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)	Кадастровый (или условный) номер объекта недвижимости	Номер записи регистрации в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
	Всего (кв. м):		X	X	X	X	X

Раздел 3. Обеспечение образовательной деятельности помещениями, подтверждающими наличие условиями для питания и охраны здоровья обучающихся

N п/п	Помещения, подтверждающие наличие условий для питания и охраны здоровья обучающихся	Адрес (местоположение с указанием помещений с указанием площади (кв. м)	Основание возникновения права (собственность, оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование)	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя объекта недвижимого имущества)	Документ - основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)	Кадастровый (или условный) номер объекта недвижимости	Номер записи регистрации в Едином государственном реестре права на недвижимое имущество и сделок с ним
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Помещения для работы медицинских работников						
2.	Помещения для организации питания обучающихся						

Раздел 4. Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий, объектами физической культуры и спорта

N п/п	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, подвид дополнительного образования, наименование предмета, дисциплины (модуля) в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение с указанием индекса) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)	Основание возникновения права (собственность, оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование)	Документ - основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4	5	6
1.	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, подвид дополнительного образования				

	Предметы, курсы, дисциплины (модули):				
2.	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, подвид дополнительного образования				
	Предметы, курсы, дисциплины (модули):				

Дата заполнения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 должность руководителя  
 соискателя лицензии

\_\_\_\_\_  
 подпись руководителя  
 соискателя лицензии

\_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество  
 руководителя соискателя лицензии

М.П.

Приложение 8  
к приказу

Министерства образования и науки  
Республики Татарстан

«14» декабря 2014 г. № 9625 /14

Министерство образования и науки  
Республики Татарстан

СПРАВКА  
о педагогических и научных работниках

указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата), фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя

указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата) <\*>

указывается вид образования, уровень образования, профессия, специальность, подвид дополнительного образования <\*>

N п/п	Характеристика педагогических и научных работников	Численность работников	
		Число педагогических работников	Количество ставок
1	2	3	4
1.	Численность педагогических работников - всего		
	из них:	X	X
1.1.	штатные педагогические работники		

1.2.	педагогические работники, работающие на условиях внешнего совместительства			
2.	Из общей численности педагогических работников (из строки 1):		X	
2.1.	лица, имеющие ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора <***>			X
2.2.	лица, имеющие ученую степень кандидата наук и (или) ученое звание доцента <***>			X
2.3.	лица, имеющие почетное звание при отсутствии ученой степени и ученого звания <****>			X
2.4.	лица, имеющие высшую квалификационную категорию			X
2.5.	лица, имеющие первую квалификационную категорию			X
2.6.	лица, прошедшие подтверждение занимаемой должности			X
2.7.	лица, имеющие высшее профессиональное образование			X
2.8.	лица, имеющие среднее профессиональное образование <****>			X
2.9.	лица, имеющие среднее профессиональное образование, - мастера производственного обучения <****>			X
3.	Численность научных работников - всего			X
	из них:			
3.1.	главные научные сотрудники		X	X
3.2.	ведущие научные сотрудники			X
3.3.	старшие научные сотрудники			X
3.4.	научные сотрудники			X
3.5.	младшие научные сотрудники			X

Должность  
руководителя лицензиата

Подпись руководителя  
лицензиата

Фамилия, имя, отчество  
руководителя лицензиата

М.П.

\* Данные раздел заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах).  
Информация о филиале (филиалах) указывается по каждому филиалу отдельно.

\*\* Таблица заполняется отдельно: по видам образования, уровням образования, профессиям, специальностям, подвидам дополнительного образования.

\*\*\* При лицензировании образовательной деятельности духовных образовательных организаций учитываются лица, имеющие богословские степени и (или)

богословские звания. Лица, имеющие одновременно ученые степени и ученые звания (ученые степени и ученые звания), учитываются один раз.

\*\*\*\* Для специалистов в области культуры и искусства, архитектора и соответствующих специальностей в области образования и педагогики учитываются лица, имеющие почетные звания. Для специалистов в области физической культуры и спорта и соответствующих специальностей в области образования и педагогики учитываются лица, имеющие почетные спортивные звания и спортивные звания, почетные звания.

\*\*\*\* Начальное профессиональное образование приравнивается к среднему профессиональному образованию по программам подготовки квалифицированных рабочих (служащих).

Приложение 9  
к приказу

Министерства образования и науки  
Республики Татарстан

« 24 » декабря 2014 г. № 7625/14

Министерство образования и науки  
Республики Татарстан

СПРАВКА

о наличии печатных и электронных образовательных и информационных ресурсов

указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата),  
фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя

указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата) <\*>

указывается вид образования, уровень образования, профессия, специальность, подвид дополнительного образования <\*>

N п/п	Наименование печатных и электронных образовательных и информационных ресурсов	Наличие печатных и электронных образовательных и информационных ресурсов (да/нет, наименование и реквизиты документа, подтверждающего их наличие)	Количество экземпляров на одного обучающегося по основной образовательной программе (шт) <***>
1	2	3	4

1.	Методические и периодические издания по всем входящим в реализуемые основные образовательные программы учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям)		
2.	Печатные и (или) электронные учебные издания (включая учебники и учебные пособия)		
3.	Библиотеки, в том числе цифровые (электронные) библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам		

Дата заполнения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 должность  
 руководителя лицензиата  
 М.П.

\_\_\_\_\_  
 подпись руководителя  
 лицензиата

\_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество  
 руководителя лицензиата

-----  
 \* Данные раздел заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах).  
 Информация о филиале (филиалах) указывается по каждому филиалу отдельно.  
 \*\* Таблица заполняется отдельно: по видам образования, уровням образования, профессиям, специальностям, подвидам дополнительного образования.  
 \*\*\* Количество экземпляров на одного обучающегося по основной образовательной программе указывается в разделах 1, 2.



					телекоммуникационной сети «Интернет» - для иных технологических объектов	
		2		3		
1.	Наличие системы обучения	электронного				
2.	Наличие электронной системы учета контингента обучающихся	лекционных аудиторий средствами мультимедиа и интерактивными средствами обучения				
3.	Оборудование аудиторий средствами мультимедиа и интерактивными средствами обучения					
4.	Наличие корпоративной вычислительной сети, обеспечивающей доступ к электронной образовательной среде	высокоскоростной				
5.	Наличие серверного оборудования для функционирования электронной информационно-образовательной среды					
6.	Наличие доступных для сотрудников инструментов для создания, сохранения, доставки и использования электронных образовательных ресурсов					

Раздел 2. Обеспечение образовательных программ электронной информационно-образовательной средой, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

N п/п	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, подвид дополнительного образования	Вид используемых электронных образовательных ресурсов (система электронного обучения, электронный курс, тренажер, симулятор, интерактивный учебник, мультимедийный ресурс, учебные видеоресурсы, др.) и электронных информационных ресурсов (электронно-библиотечные ресурсы и системы; информационно- справочные системы; др.)	Собственность или иное вещное право (аренда, безвозмездное пользование, др.), подтверждающие право пользования указанными в графе 3 видами электронных образовательных ресурсов и электронных информационных ресурсов	Документ-основание возникновения права пользования (указываются реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4	5
1.	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, подвид дополнительного образования			
	Предметы, курсы, дисциплины (модули):			

2.	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, подвид дополнительного образования			
	Предметы, курсы, дисциплины (модули):			

Дата заполнения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 должность  
 руководителя лицензиата  
 М.П.

\_\_\_\_\_  
 подпись руководителя  
 лицензиата

\_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество  
 руководителя лицензиата

-----  
 \* Данные раздел заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах).  
 Информация о филиале (филиалах) указывается по каждому филиалу отдельно.

Приложение 11  
к приказу

Министерства образования и науки  
Республики Татарстан

«14» декабря 2014 г. № 7625/14

Министерство образования и науки  
Республики Татарстан

### СПРАВКА

о наличии у профессиональной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата),  
фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя

указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата) <\*>

### Раздел 1. Общедоступность образовательного пространства

№ п/п	Специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья	Наличие условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (да/нет, комментарии)
1	2	3
1.	Обеспечение беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения	

	<p>опорно-двигательного аппарата, в учебные помещения и другие помещения соискателя лицензии (лицензиата), а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальных пониженных стоек-барьеров; при отсутствии лифтов аудитории для проведения учебных занятий должны располагаться на первом этаже)</p>	
2.	<p>Предоставление услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь</p>	
3.	<p>Адаптированные образовательные программы (специализированные адаптационные предметы, дисциплины (модули)) &lt;*&gt;</p>	
4.	<p>Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, в том числе в формате печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы) &lt;*&gt;</p>	
5.	<p>Услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков &lt;*&gt;</p>	
6.	<p>Размещение в доступных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся слепыми или</p>	

	слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий<*>	
7.	Дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров) <*>	

Дата заполнения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 должность  
 руководителя лицензиата  
 М.П.

\_\_\_\_\_  
 подпись руководителя  
 лицензиата

\_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество  
 руководителя лицензиата

-----  
 \* Данные раздел заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах).  
 Информация о филиале (филиалах) указывается по каждому филиалу отдельно.

\*\* Данный раздел заполняется лицензиатом при наличии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Приложение 12  
к приказу  
Министерства образования и науки  
Республики Татарстан  
«24» декабря 2014г. № 7625/14

### РЕКВИЗИТЫ

санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным  
правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного  
имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности

Полное и сокращенное наименование объекта: \_\_\_\_\_

Адрес места нахождения: \_\_\_\_\_

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности:  
\_\_\_\_\_

Санитарно-эпидемиологическое заключение № \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Типографский номер бланка: \_\_\_\_\_

Заявленный вид деятельности: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

должность руководителя  
соискателя лицензии (лицензиата)

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество  
руководителя соискателя  
лицензии (лицензиата)

М.П.

Приложение 13  
к приказу  
Министерства образования и науки  
Республики Татарстан  
«24» декабрь 2014г. № 7625/14

РЕКВИЗИТЫ

заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям  
пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности

Полное и сокращенное наименование объекта защиты: \_\_\_\_\_

Адрес места нахождения с указанием индекса: \_\_\_\_\_

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности с  
указанием индекса: \_\_\_\_\_

Номер заключения \_\_\_\_\_

Дата выдачи заключения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
должность руководителя  
соискателя лицензии (лицензиата)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество  
руководителя соискателя  
лицензии (лицензиата)

М.П.

Приложение 14  
к приказу  
Министерства образования и науки  
Республики Татарстан  
«24» декабря 2013г. № 4625 /14

### РЕКВИЗИТЫ

документа, подтверждающего наличие на праве собственности или ином законном основании здания (строения, сооружения, помещения, территории)

Субъект права: \_\_\_\_\_

Место нахождения субъекта: \_\_\_\_\_

Вид права: \_\_\_\_\_

Объект права (с указанием площади и литеры): \_\_\_\_\_

Адрес объекта: \_\_\_\_\_

Кадастровый (или условный) номер: \_\_\_\_\_

Этаж (при использовании части здания): \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

должность руководителя  
соискателя лицензии (лицензиата)

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество  
руководителя соискателя  
лицензии (лицензиата)

М.П.

Приложение 15  
к приказу  
Министерства образования и науки  
Республики Татарстан  
«24» декабря 2014г. №7625/14

РЕКВИЗИТЫ  
заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным  
требованиям

Полное наименование (фамилия, имя, отчество (при наличии) соискателя  
лицензии (лицензиата): \_\_\_\_\_

Сокращенное наименование соискателя лицензии (лицензиата): \_\_\_\_\_

Адрес места нахождения (места жительства) соискателя лицензии  
(лицензиата) с указанием индекса \_\_\_\_\_

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности с  
указанием индекса: \_\_\_\_\_

Наименование территориального органа ГИБДД МВД РФ: \_\_\_\_\_

Номер заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным  
требованиям: \_\_\_\_\_

Дата выдачи заключения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Срок действия заключения до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по каждому адресу места осуществления образовательной деятельности

\_\_\_\_\_  
должность руководителя  
соискателя лицензии (лицензиата)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество  
руководителя соискателя  
лицензии (лицензиата)

М.П.

Приложение 16  
к приказу  
Министерства образования и науки  
Республики Татарстан  
«24» декабря 2014г. № 7625 /14

Опись документов,  
представленных в лицензирующий орган

\_\_\_\_\_ полное наименование соискателя лицензии (лицензиата)  
фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя  
к заявлению о \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ основание предоставления заявления

N п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1	2	3
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
...		
	Всего листов	

Руководитель соискателя  
лицензии (лицензиата)

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
Ф.И.О.

М.П.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Документы сдал

\_\_\_\_\_   
(должность, фамилия, инициалы и подпись лица, сдавшего документы)

Документы принял

\_\_\_\_\_   
(должность, фамилия, инициалы и подпись лица, принявшего документы)

Регистрационный N \_\_\_\_\_ " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 17  
к приказу  
Министерства образования и науки  
Республики Татарстан  
« 24 » декабря 2014 г. № 14

### ВЫПИСКА

из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности

Выписка из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности по состоянию на \_\_\_\_\_

указывается дата

\_\_\_\_\_ указывает полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) лицензиата в соответствии с уставом или фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, дата и место рождения индивидуального предпринимателя

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) \_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) \_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала лицензиата <\*> \_\_\_\_\_

указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала лицензиата в соответствии с уставом

Место нахождения филиала лицензиата \_\_\_\_\_  
указывается адрес места нахождения филиала лицензиата в соответствии с уставом

\_\_\_\_\_ указываются сведения о лицензиате, содержащиеся в реестре лицензий на осуществление образовательной деятельности<\*>

\_\_\_\_\_ должность уполномоченного лица  
М.П.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

\* Данный раздел заполняется заявителем в случае, если в заявлении о предоставлении сведений из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности указано на необходимость представить сведения из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности о лицензиате в части филиала (филиалов) с указанием информации отдельно по каждому филиалу.

\*\* В случае, если в заявлении о предоставлении сведений из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности указано на необходимость предоставления сведений из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности о лицензиате в части филиала (филиалов), в данном разделе соответственно указываются сведения из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности о лицензиате в части филиала (филиалов).

Приложение 18  
к приказу  
Министерства образования и науки  
Республики Татарстан  
« 24 » декабря 2014 г. № 7625/14

СПРАВКА  
об отсутствии сведений в реестре лицензий на осуществление образовательной  
деятельности

В реестре лицензий на осуществление образовательной деятельности по  
состоянию на \_\_\_\_\_ отсутствуют сведения о  
указывается дата

\_\_\_\_\_ указывает наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя в соответствии с заявлением о  
предоставлении сведений из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности<\*>

Наименование филиала юридического лица <\*> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указывает наименование юридического лица в соответствии с заявлением о предоставлении сведений из реестра лицензий  
на осуществление образовательной деятельности

\_\_\_\_\_ должность уполномоченного лица  
М.П.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

<\*> В случае если в заявлении о предоставлении сведений из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности указано на необходимость представить сведения из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности о юридическом лице в части филиала (филиалов) данный раздел не заполняется.

<\*> Данный раздел заполняется если в заявлении о предоставлении сведений из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности указано на необходимость представить сведения из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности о юридическом лице в части его филиала (филиалов).