Додаток 12
до Ліцензійних умов

(у редакції постанови Кабінету Міністрів

України від \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(найменування органу ліцензування)

**ЗАЯВА
про переоформлення ліцензії на рівні професійної
(професійно-технічної) освіти**

Прошу переоформити ліцензію на провадження освітньої діяльності на рівні професійної (професійно-технічної) освіти на безстрокову.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код професії/класу за Національним класифікатором професій [ДК 003:2010](http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/va327609-10) | Назва професії/ класу класифікаційного угруповання) | Види професійної підготовки | Ліцензований обсяг, осіб | Можливістьздійснюватипідготовку іноземцівта осіб безгромадянства(так/ні) | Рівень професійної (професійно-технічної освіти (за наявності) | Дата і номер рішення |

|  |  |
| --- | --- |
| Ліцензіат | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повне найменування закладу освіти - юридичної особи) |
| Номер і дата рішення про видачу ліцензії вперше | наказ МОН від \_\_\_\_\_\_ № \_\_ (вперше) |
| Керівник | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)) |
| Ідентифікаційний код юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місцезнаходження юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місце провадження освітньої діяльності юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер телефону | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адреса електронної пошти | ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––– |

У разі провадження освітньої діяльності у відокремленому структурному підрозділі додатково зазначається:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код професії/класу за Національним класифікатором професій [ДК 003:2010](http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/va327609-10) | Назва професії/ класу класифікаційного угруповання) | Види професійної підготовки | Ліцензований обсяг, осіб | Можливістьздійснюватипідготовку іноземцівта осіб безгромадянства(так/ні) | Рівень професійної (професійно-технічної освіти (за наявності) | Дата і номер рішення |

|  |  |
| --- | --- |
| Ліцензіат | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повне найменування відокремленого структурного підрозділу юридичної особи) |
| Керівник відокремленого структурного підрозділу юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) ) |
| Ідентифікаційний код відокремленого структурного підрозділу юридичної особи | ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––– |
| Місцезнаходження відокремленого структурного підрозділу юридичної особи | ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––– |
| Місце провадження освітньої діяльності відокремленого структурного підрозділу юридичної особи | ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––– |
| Номер телефону | ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––– |
| Адреса електронної пошти | ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––– |

Відомості, зазначені у заяві про переоформлення ліцензії на освітню діяльність на рівні професійної (професійно-технічної) освіти, є достовірними.

До заяви додається:

копія ліцензії, виданої на паперовому носії.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(керівник) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)) |

Виконавець: прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності), номер телефону.

Продовження додатка

**ЗАЯВА**

**про переоформлення ліцензії на рівні професійної
(професійно-технічної) освіти**

Прошу переоформити ліцензію на провадження освітньої діяльності на рівні професійної (професійно-технічної) освіти відповідно до \_

 (вказати необхідне \*)

\*пункту 1 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв’язку з реорганізацією юридичних осіб, що мають ліцензії на провадження освітньої діяльності, шляхом злиття, приєднання або перетворення;

пункту 2 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв’язку зі зміною форми власності закладу професійної (професійно- технічної) освіти;

пункту 3 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв’язку з реорганізацією структурного підрозділу (філії) суб’єкта, що провадить освітню діяльність за відповідними професіями у сфері професійної (професійно-технічної) освіти;

пункту 4 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв’язку зі зміною найменування чи юридичної адреси (без зміни місця провадження освітньої діяльності) закладу та/або відокремленого структурного підрозділу;

пункту 5 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв’язку зі зміною назви професії (професійної назви роботи) або класу кваліфікаційного угруповання за Національним класифікатором [України](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va327609-10) «Класифікатор професій», за якими здійснюються підготовка здобувачів професійної (професійно-технічної) освіти та/або професійне (професійно-технічне) навчання

на підставі ,

(вказати рішення МОН або іншого органу виконавчої влади (за наявності)

а саме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

|  |  |
| --- | --- |
| Ліцензіат |  \_\_(повне найменування закладу освіти - юридичної особи) |

|  |  |
| --- | --- |
| Керівник |  \_\_(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)) |
| Ідентифікаційний код юридичної особи |  \_\_ |
| Місце провадження освітньоїдіяльності юридичної особи |  \_\_ |
| Номер телефону |  \_\_ |
| Адреса електронної пошти |  \_\_\_ |
| У разі провадження освітньої діяльності у відокремленому структурному підрозділі додатково зазначається: |
| Ліцензіат |  \_ (повне найменування відокремленого структурного підрозділу юридичної особи) |
| Керівник відокремленого структурного підрозділу юридичної особи Ідентифікаційний код відокремленого структурного підрозділу юридичної особи |  \_(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)) |

|  |  |
| --- | --- |
| Місцезнаходженнявідокремленого структурного підрозділу юридичної особи |  \_ |
| Місце провадження освітньоїдіяльності відокремленого структурного підрозділу юридичної особи |  \_ |
| Номер телефону |   |
| Адреса електронної пошти |   |

Відомості, зазначені у заяві про переоформлення ліцензії на освітню діяльність на рівні професійної (професійно-технічної) освіти, є достовірними.

До заяви додається:

копія ліцензії, виданої на паперовому носії (за наявності).

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

(керівник) (підпис) (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності))

Виконавець: прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності), номер телефону.

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