

Додаток 1
до Ліцензійних умов

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про звуження провадження освітньої
діяльності на рівні вищої освіти

Прошу зменшити ліцензований обсяг на рівні вищої освіти

Рівень вищої освіти	Ліцензований обсяг, осіб (за ліцензією)	Встановити ліцензований обсяг, осіб
---------------------	--	---

Ліцензіат

(повне найменування закладу освіти/наукової установи -
юридичної особи)

Керівник

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

Ідентифікаційний код юридичної
особи

Місцезнаходження юридичної
особи

Місце провадження освітньої
діяльності юридичної особи

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

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

Рівень вищої освіти	Ліцензований обсяг, осіб (за ліцензією)	Встановити ліцензований обсяг, осіб
---------------------	--	---

Ліцензіат

(повне найменування територіально
відокремленого структурного підрозділу
юридичної особи)

Керівник територіально відокремленого
структурного підрозділу юридичної особи

(найменування посади, прізвище, власне ім'я,
по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код територіально
відокремленого структурного підрозділу
юридичної особи

Місцезнаходження територіально
відокремленого структурного підрозділу
юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності
територіально відокремленого структурного
підрозділу юридичної особи

Номер абонента кінцевого (термінального)
обладнання (Номер телефону)

Адреса електронної пошти

Відомості, зазначені у заяві про звуження провадження освітньої діяльності, є
достовірними.

Наявність здобувачів вищої освіти за рівнем вищої освіти перевірено.

(найменування посади керівника)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково
зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви

Додаток 2
до Ліцензійних умов

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про звуження провадження освітньої діяльності
на рівні вищої освіти

Прошу зменшити ліцензований обсяг за освітньою програмою, що передбачає присвоєння професійної кваліфікації з професій, для яких запроваджене додаткове регулювання, на рівні вищої освіти

Назва освітньої програми	Рівень вищої освіти	Ліцензований обсяг, осіб (за ліцензією)	Встановити ліцензований обсяг, осіб
--------------------------	---------------------	---	-------------------------------------

Ліцензіат

(повне найменування закладу освіти/наукової установи - юридичної особи)

Керівник

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код юридичної особи

Місцезнаходження юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності юридичної особи

Номер абонента кінцевого (термінального) обладнання (Номер телефону)

Адреса електронної пошти

У разі звуження провадження освітньої діяльності за освітньою програмою, що передбачає присвоєння професійної кваліфікації з професій, для яких запроваджене додаткове регулювання, у територіально відокремленому структурному підрозділі додатково зазначається:

Назва освітньої програми	Рівень вищої освіти	Ліцензований обсяг, осіб (за ліцензією)	Встановити ліцензований обсяг, осіб
--------------------------	---------------------	---	-------------------------------------

Ліцензіат

(повне найменування територіально відокремленого структурного підрозділу юридичної особи)

Керівник територіально відокремленого
структурного підрозділу юридичної
особи

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по
батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код територіально
відокремленого структурного підрозділу
юридичної особи

Місцезнаходження відокремленого
структурного підрозділу юридичної
особи

Місце провадження освітньої діяльності
територіально відокремленого
структурного підрозділу юридичної
особи

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

Відомості, зазначені у заяві про звуження провадження освітньої діяльності, є
достовірними.

Наявність здобувачів вищої освіти за освітньою програмою, що передбачає присвоєння
професійної кваліфікації з професій, для яких запроваджене додаткове регулювання на рівні
вищої освіти, перевірено.

(найменування посади керівника)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково
зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви

Додаток 3
до Ліцензійних умов

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про припинення дії власної ліцензії повністю

Прошу припинити дію власної ліцензії на рівні вищої / фахової передвищої/ професійної (професійно-технічної)/ повної загальної середньої/ дошкільної освіти, у сфері післядипломної/ позашкільної освіти

(зазначити рівень або сферу освіти)

повністю.

Ліцензіат

(повне найменування закладу освіти - юридичної особи/ прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця)

Керівник*

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код**

Місцезнаходження

(місцезнаходження юридичної особи/адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) фізичної особи-підприємця)

Місце провадження освітньої діяльності

(адреса)

Номер абонента кінцевого (термінального) обладнання (Номер телефону)

Адреса електронної пошти

У разі припинення дії ліцензії у відокремленому структурному підрозділі (філії) юридичної особи додатково зазначається:

Ліцензіат

(повне найменування відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи)

Керівник відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи

Місцезнаходження відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи

(адреса)

Місце провадження освітньої діяльності відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи

(адреса)

Номер абонента кінцевого (термінального)
обладнання (Номер телефону) _____

Адреса електронної пошти _____

Відомості, зазначені у заяві, є достовірними.

(найменування посади керівника юридичної
особи/фізичної особи - підприємця)

(підпис)

(Власне ім'я
ПРИЗВИЩЕ)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

* Для фізичної особи - підприємця, що не має вищої освіти, в заяві додатково зазначається прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи, найнятої фізичною особою - підприємцем, яка буде виконувати обов'язки, визначені законодавством для керівника закладу дошкільної освіти.

** Для фізичної особи - підприємця у позиції "Ідентифікаційний код" зазначається реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта).

Додаток 4
до Ліцензійних умов

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про припинення дії власної ліцензії частково

Прошу припинити дію власної ліцензії на рівні вищої / фахової передвищої/ професійної (професійно-технічної)/ повної загальної середньої/ у сфері післядипломної освіти _____
(зазначити рівень або сферу освіти)
частково.

Вид освітньої діяльності	Ліцензований обсяг, осіб (за наявності)
--------------------------	--

Ліцензіат

(повне найменування закладу освіти - юридичної особи)

Керівник*

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код**

Місцезнаходження

(місцезнаходження юридичної особи)

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

У разі припинення дії ліцензії у відокремленому структурному підрозділі (філії) юридичної особи частково додатково зазначається:

Ліцензіат

(повне найменування відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи)

Керівник відокремленого
структурного підрозділу (філії)
юридичної особи

найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)

Ідентифікаційний код відокремленого
структурного підрозділу (філії)
юридичної особи

Місцезнаходження відокремленого
структурного підрозділу (філії)
юридичної особи

(місцезнаходження відокремленого структурного підрозділу
(філії) юридичної особи)

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

Відомості, зазначені у заяві, є достовірними.

(найменування посади керівника юридичної
особи)

(підпис)

(Власне ім'я
ПРІЗВИЩЕ)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви

* Для фізичної особи - підприємця, що не має вищої освіти, в заяві додатково зазначається прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи, найнятої фізичною особою - підприємцем, яка буде виконувати обов'язки, визначені законодавством для керівника закладу дошкільної освіти.

** Для фізичної особи - підприємця у позиції "Ідентифікаційний код" зазначається реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта).

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про звуження провадження освітньої діяльності
на рівні фахової передвищої освіти

Прошу зменшити ліцензований обсяг за спеціальністю на рівні фахової передвищої освіти

Код спеціальності	Найменування спеціальності	Ліцензований обсяг, осіб (за ліцензією)	Встановити ліцензований обсяг, осіб
-------------------	----------------------------	---	-------------------------------------

Ліцензіат

(повне найменування закладу освіти - юридичної особи)

Керівник

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код юридичної особи

Місцезнаходження юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності юридичної особи

Номер абонента кінцевого (термінального) обладнання (Номер телефону)

Адреса електронної пошти

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

Код спеціальності	Найменування спеціальності	Ліцензований обсяг, осіб (за ліцензією)	Встановити ліцензований обсяг, осіб
-------------------	----------------------------	---	-------------------------------------

Ліцензіат

(повне найменування структурного підрозділу юридичної особи)

Керівник структурного підрозділу юридичної особи

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код структурного підрозділу юридичної особи

Місцезнаходження структурного
підрозділу юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності
структурного підрозділу юридичної
особи

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

Відомості, зазначені у заяві про звуження провадження освітньої діяльності, є достовірними.

Наявність здобувачів фахової передвищої освіти за спеціальністю на рівні фахової передвищої освіти перевірено.

(найменування посади керівника)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви

Додаток 6
до Ліцензійних умов

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про звуження провадження освітньої діяльності
з підготовки іноземців та осіб без громадянства
за акредитованими спеціальностями

Прошу припинити провадження частини освітньої діяльності на рівні фахової передвищої освіти з підготовки іноземців та осіб без громадянства за акредитованими спеціальностями.

Ліцензіат

(повне найменування закладу освіти - юридичної особи)

Керівник

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код юридичної
особи

Місцезнаходження юридичної особи

Місце провадження освітньої
діяльності юридичної особи

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

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

Ліцензіат

(повне найменування структурного підрозділу юридичної особи)

Керівник структурного підрозділу
юридичної особи

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код структурного
підрозділу юридичної особи

Місцезнаходження структурного
підрозділу юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності
структурного підрозділу юридичної
особи

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

_____.

Відомості, зазначені у заяві про звуження провадження освітньої діяльності, є достовірними.

Наявність здобувачів фахової передвищої освіти на рівні фахової передвищої освіти перевірено.

(найменування посади керівника)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви

Додаток 7
до Ліцензійних умов

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про переоформлення ліцензій на рівні
повної загальної середньої освіти

Прошу переоформити ліцензії на провадження освітньої діяльності на рівні повної загальної середньої освіти відповідно до частини шостої статті 45 Закону України «Про повну загальну середню освіту» у разі зміни найменувань закладів освіти та/або їх реорганізації шляхом злиття чи приєднання на підставі

(зазначити рішення засновника (засновників)

а саме _____.

Ліцензіат*

(повне найменування закладу освіти - юридичної особи)

Керівник

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код

Місцезнаходження

(місцезнаходження юридичної особи)

Місце провадження освітньої діяльності

(адреса)

Номер абонента кінцевого (термінального)
обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

У разі переоформлення ліцензій у структурному підрозділі (філії) юридичної особи додатково зазначається:

Ліцензіат*

(повне найменування структурного підрозділу (філії) юридичної особи)

Керівник структурного підрозділу (філії)
юридичної особи

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)

Ідентифікаційний код структурного
підрозділу (філії) юридичної особи

(за наявності)

Місцезнаходження структурного підрозділу (філії) юридичної особи

(адреса)

Місце провадження освітньої діяльності структурного підрозділу (філії) юридичної особи

(адреса)

Номер абонента кінцевого (термінального) обладнання (Номер телефону)

Адреса електронної пошти

Відомості, зазначені у заяві про переоформлення ліцензій на провадження освітньої діяльності на рівні повної загальної середньої освіти, є достовірними.

(найменування посади керівника)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви.

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про переоформлення ліцензій на рівні
дошкільної освіти
відповідно до абзацу першого частини сьомої статті 15
Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності»

Прошу переоформити ліцензії на провадження освітньої діяльності на рівні дошкільної освіти на підставі переходу права на здійснення виду господарської діяльності, на який отримано ліцензію, від ліцензіата - фізичної особи - підприємця до іншої фізичної особи, яка є її спадкоємцем.

Фізична особа – підприємець

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної
особи – підприємця, яка є спадкоємцем)

Керівник*

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

Ідентифікаційний код**

Місцезнаходження

(адреса задекларованого/zareєстрованого місця проживання
(перебування) фізичної особи – підприємця)

Місце провадження освітньої
діяльності***

(адреса)

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

Ліцензіат

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної
особи – підприємця)

Керівник*

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

Ідентифікаційний код**

Місцезнаходження

(адреса задекларованого/zareєстрованого місця проживання
(перебування) фізичної особи – підприємця)

Місце провадження освітньої
діяльності***

(адреса)

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

(найменування посади керівника/фізичної особи-
підприємця)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

До заяви додаються:

документи (їх копії (фотокопії), засвідчені спадкоємцем), що підтверджують наявність підстави для переоформлення ліцензії.

* Для фізичної особи - підприємця, що не має вищої освіти, в заяві додатково зазначається прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи, найнятої фізичною особою - підприємцем, яка буде виконувати обов'язки, визначені законодавством для керівника закладу дошкільної освіти.

** Для фізичної особи - підприємця у позиції "Ідентифікаційний код" зазначається реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта).

*** У разі провадження освітньої діяльності на рівні дошкільної освіти самостійно (без використання найманої праці), не зазначається місце провадження освітньої діяльності (місце проживання дитини).

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про переоформлення ліцензій на рівні
дошкільної освіти
відповідно до частини четвертої
статті 43 Закону України «Про дошкільну освіту»

Прошу переоформити ліцензії на провадження освітньої діяльності на рівні дошкільної освіти на підставі _____

(зазначити необхідне*)

* реорганізації юридичних осіб, що мають ліцензії на провадження освітньої діяльності, шляхом злиття, приєднання або перетворення;

зміни найменування закладу дошкільної освіти, іншої юридичної особи та/або дошкільного підрозділу, фізичної особи - підприємця або її імені, прізвища та/або по батькові (за наявності)

згідно з _____,
(зазначити рішення засновника)

а саме _____.

Ліцензіат

(повне найменування закладу освіти - юридичної особи/
прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної
особи - підприємця)

Керівник**

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

Ідентифікаційний код***

Місцезнаходження

(місцезнаходження юридичної особи/адреса
задекларованого/зареєстрованого місця проживання
(перебування) фізичної особи – підприємця)

Місце провадження освітньої
діяльності****

(адреса)

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

У разі переоформлення ліцензій у відокремленому структурному підрозділі юридичної особи додатково зазначається:

Ліцензіат

(повне найменування відокремленого структурного підрозділу юридичної особи)

Керівник відокремленого структурного підрозділу юридичної особи

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи

Місцезнаходження відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи

(адреса)

Місце провадження освітньої діяльності відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи

(адреса)

Номер абонента кінцевого (термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

(найменування посади керівника/фізичної особи-підприємця)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

* У разі реорганізації закладів освіти шляхом злиття, приєднання або перетворення у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про заклад освіти, який реорганізований.

** Для фізичної особи - підприємця, що не має вищої освіти, в заяві додатково зазначається прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи, найнятої фізичною особою - підприємцем, яка буде виконувати обов'язки, визначені законодавством для керівника закладу дошкільної освіти.

*** Для фізичної особи - підприємця у позиції "Ідентифікаційний код" зазначається реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта).

**** У разі провадження освітньої діяльності на рівні дошкільної освіти самостійно (без використання найманої праці), не зазначається місце провадження освітньої діяльності (місце проживання дитини).

Додаток 10
до Ліцензійних умов

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про переоформлення ліцензій на рівні вищої освіти

Прошу переоформити ліцензії на провадження освітньої діяльності на рівні вищої освіти за рівнями вищої освіти та/або освітніми програмами, що передбачають присвоєння професійної кваліфікації з професій, для яких запроваджене додаткове регулювання відповідно до _____

(вказати необхідне *)

*пункту 1 частини сьомої статті 24 Закону України “Про вищу освіту” у зв’язку з реорганізацією юридичних осіб, що мають ліцензії на провадження освітньої діяльності, шляхом перетворення, злиття, поділу, виділу або приєднання однієї юридичної особи до іншої;

пункту 2 частини сьомої статті 24 Закону України “Про вищу освіту” у зв’язку з реорганізацією або зміною найменування структурного підрозділу закладу вищої освіти, що провадить освітню діяльність за відповідною спеціальністю та рівнем вищої освіти і зазначений у ліцензії закладу вищої освіти;

пункту 3 частини сьомої статті 24 Закону України “Про вищу освіту” у зв’язку із зміною найменування чи місцезнаходження (без зміни місця провадження освітньої діяльності) закладу та/або відокремленого структурного підрозділу;

пункту 4 частини сьомої статті 24 Закону України “Про вищу освіту” у зв’язку із змінами в переліку галузей знань та спеціальностей, за якими здійснюється підготовка здобувачів вищої освіти;

пункту 5 частини сьомої статті 24 Закону України “Про вищу освіту” у зв’язку з іншими випадками, визначеними законом

на підставі _____,
(вказати рішення МОН або іншого органу виконавчої влади)

а саме _____.

Ліцензіат

(повне найменування закладу освіти/наукової установи - юридичної особи)

Керівник

(найменування посади, прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код юридичної особи

Місцезнаходження юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності юридичної особи

Номер абонента кінцевого (термінального) обладнання

(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

У разі переоформлення ліцензій на провадження освітньої діяльності за рівнем вищої освіти та/або освітніми програмами, що передбачають присвоєння професійної кваліфікації з професій, для яких запроваджене додаткове регулювання, у відокремленому структурному підрозділі додатково зазначається:

Ліцензіат

(повне найменування відокремленого структурного
підрозділу юридичної особи)

Керівник відокремленого структурного
підрозділу юридичної особи

(найменування посади, прізвище, власне 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 абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

Відомості, зазначені у заяві про переоформлення ліцензій на провадження освітньої діяльності на рівні вищої освіти, є достовірними.

(найменування посади керівника)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про переоформлення ліцензій на рівні
фахової передвищої освіти

Прошу переоформити ліцензії на провадження освітньої діяльності на рівні фахової передвищої освіти відповідно до _____

(вказати необхідне *)

*пункту 1 частини п'ятої статті 18 Закону України "Про фахову передвищу освіту" у зв'язку з реорганізацією юридичних осіб, що мають ліцензії на провадження освітньої діяльності, шляхом злиття або приєднання;

пункту 2 частини п'ятої статті 18 Закону України "Про фахову передвищу освіту" у зв'язку з реорганізацією або зміною найменування структурного підрозділу (філії) суб'єкта, який провадить освітню діяльність за відповідною спеціальністю у сфері фахової передвищої освіти;

пункту 3 частини п'ятої статті 18 Закону України "Про фахову передвищу освіту" у зв'язку із зміною найменування чи місцезнаходження (без зміни місця провадження освітньої діяльності) закладу та/або відокремленого структурного підрозділу;

пункту 4 частини п'ятої статті 18 Закону України "Про фахову передвищу освіту" у зв'язку із зміною в переліку галузей знань та спеціальностей, за якими здійснюється підготовка здобувачів фахової передвищої освіти

на підставі _____,

(вказати рішення МОН або іншого органу виконавчої влади)

а саме _____.

Ліцензіат

(повне найменування закладу освіти - юридичної особи)

Керівник

(найменування посади, прізвище власне ім'я, по батькові
(за наявності))

Ідентифікаційний код юридичної особи

Місцезнаходження юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності
юридичної особи

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

У разі переоформлення ліцензії на провадження освітньої діяльності у відокремленому структурному підрозділі юридичної особи додатково зазначається:

Ліцензіат

найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

Керівник структурного підрозділу
юридичної особи

(найменування посади, прізвище, ім'я, по батькові)

Ідентифікаційний код структурного
підрозділу юридичної особи

Місцезнаходження структурного
підрозділу юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності
структурного підрозділу юридичної
особи

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

Відомості, зазначені у заяві про переоформлення ліцензії на провадження освітньої діяльності на рівні фахової передвищої освіти, є достовірними.

(найменування посади керівника)

(підпис)

(Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви

Додаток 12
до Ліцензійних умов
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 31 жовтня 2023 р. № 1134)

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА

**про переоформлення ліцензії на провадження освітньої діяльності на
рівні професійної (професійно-технічної) освіти на безстрокову**

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

Код професії/ класу згідно з Національним класифікатором ДК 003:2010 “Класифікатор професій”	Назва професії/ класу класи- фікаційного угруповання	Види професій- ної підго- товки	Ліцензо- ваний обсяг, осіб	Можливість здійснювати підготовку іноземців та осіб без громадянства (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 _____ № _____

Керівник

(найменування посади, прізвище, власне ім'я,
по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код
юридичної особи

Місцезнаходження
юридичної особи

Місце провадження
освітньої діяльності
юридичної особи

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

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

Код професії/ класу згідно з Національним класифікатором ДК 003:2010 “Класифікатор професій”	Назва професії/ класу класи- фікаційного угруповання	Види професій- ної підго- товки	Ліцензо- ваний обсяг, осіб	Можливість здійснювати підготовку іноземців та осіб без громадянства (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, власне 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 абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

Відомості, зазначені у заяві, є достовірними.

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

(найменування посади керівника)

(підпис)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви.

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про переоформлення ліцензії на провадження освітньої діяльності
на рівні професійної (професійно-технічної) освіти з підстав,
визначених статтею 19 Закону України “Про професійну
(професійно-технічну) освіти”

Прошу переоформити ліцензію на провадження освітньої діяльності на рівні професійної (професійно-технічної) освіти відповідно до частини сьомої статті 19 Закону України “Про професійну (професійно-технічну) освіти” у зв’язку з (зазначити необхідне):

☐ реорганізацією юридичних осіб, що мають ліцензії на провадження освітньої діяльності, шляхом злиття, приєднання або перетворення (пункт 1);

☐ зміною форми власності закладу професійної (професійно-технічної) освіти (пункт 2);

☐ реорганізацією структурного підрозділу (філії) суб’єкта, що провадить освітню діяльність за відповідними професіями у сфері професійної (професійно-технічної) освіти (пункт 3);

☐ зміною найменування чи юридичної адреси (без зміни місця провадження освітньої діяльності) закладу та/або відокремленого структурного підрозділу (пункт 4);

☐ зміною назви професії (професійної назви роботи) або класу класифікаційного угруповання згідно з Національним класифікатором ДК 003:2010 “Класифікатор професій”, за якими здійснюються підготовка здобувачів професійної (професійно-технічної) освіти та/або професійне (професійно-технічне) навчання (пункт 5)

на підставі _____,
(зазначити рішення органу виконавчої влади, іншого уповноваженого органу,
що є підставою для переоформлення ліцензії)

а саме _____

Код професії/ класу згідно з Національним класифікатором ДК 003:2010 “Класифікатор професій”	Назва професії/ класу класи- фікаційного угруповання	Види професій- ної підго- товки	Ліцензо- ваний обсяг, осіб	Можливість здійснювати підготовку іноземців та осіб без громадянства (так/ні)	Рівень професійної (професійно- технічної) освіти (за наявності)	Дата і номер рішення
--	--	--	-------------------------------------	---	---	----------------------------

Ліцензіат

(повне найменування закладу освіти — юридичної особи)

Керівник

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

Ідентифікаційний код
юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності юридичної особи

Номер абонента кінцевого (термінального) обладнання (Номер телефону)

Адреса електронної пошти

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

Ліцензіат

(повне найменування відокремленого структурного підрозділу юридичної особи)

Керівник відокремленого структурного підрозділу юридичної особи

(прізвище, власне 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 абонента кінцевого (термінального) обладнання (Номер телефону)

Адреса електронної пошти

Відомості, зазначені у заяві, є достовірними.

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

(найменування посади керівника)

(підпис)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

(найменування органу ліцензування)

**Повідомлення
про зміну даних, зазначених у заяві, документах та відомостях, що
додавалися до заяви про отримання ліцензії**

Даним листом повідомлю про зміну місця провадження у зв'язку із припинення використання місця провадження/ створення нового (додаткового) місця провадження за адресою:

Назва місця провадження освітньої діяльності	Адреса місця провадження освітньої діяльності (індекс, область, район, місто/селище міського типу/село/селище, вулиця, будинок тощо)
--	--

на рівні вищої/ фахової передвищої/ професійної (професійно-технічної)/ повної загальної середньої/ дошкільної освіти, у сфері післядипломної/ позашкільної освіти

(зазначити рівень або сферу освіти)

Ліцензіат

(повне найменування закладу освіти - юридичної особи/ прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця)

Керівник*

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код**

Місцезнаходження

(місцезнаходження юридичної особи/адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) фізичної особи – підприємця)

Номер абонента кінцевого
(термінального) обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

У разі зміни даних у відокремленому структурному підрозділі (філії) додатково зазначається:

Ліцензіат

(повне найменування відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи)

Керівник відокремленого структурного
підрозділу (філії) юридичної особи

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код відокремленого
структурного підрозділу (філії) юридичної
особи

Місцезнаходження відокремленого
структурного підрозділу (філії) юридичної
особи

Номер абонента кінцевого (термінального)
обладнання
(Номер телефону)

Адреса електронної пошти

Відомості, зазначені у повідомленні та в документах, є достовірними.

(найменування посади керівника юридичної
особи/фізичної особи - підприємця)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Додатки:

1) копії документів, оформлених відповідно до вимог законодавства, що підтверджують право власності чи користування майном для провадження освітньої діяльності;

2) копії документів, що підтверджують забезпечення безперешкодного доступу до будівель, приміщень закладу освіти осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення.

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви.

* Для фізичної особи - підприємця, що не має вищої освіти, в заяві додатково зазначається прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи, найнятої фізичною особою - підприємцем, яка буде виконувати обов'язки, визначені законодавством для керівника закладу дошкільної освіти.

** Для фізичної особи - підприємця у позиції "Ідентифікаційний код" зазначається реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта).

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про отримання ліцензії на провадження освітньої діяльності
(розширення провадження освітньої діяльності)
на рівні вищої освіти

Прошу видати ліцензію на започаткування провадження освітньої діяльності або розширити провадження освітньої діяльності на _____ рівні вищої освіти/ за освітньою програмою _____, що передбачає присвоєння професійної кваліфікації з професій, для яких запроваджено додаткове регулювання, на _____ рівні вищої освіти/ збільшити ліцензований обсяг на _____ рівні вищої освіти/за освітньою програмою _____, що передбачає присвоєння професійної кваліфікації з професій, для яких запроваджено додаткове регулювання, на _____ рівні вищої освіти/започаткувати провадження освітньої діяльності або розширити провадження освітньої діяльності закладом освіти іноземної держави для територіально відокремленого структурного підрозділу (філії) на _____ рівні вищої освіти/ за освітньою програмою _____, що передбачає присвоєння професійної кваліфікації з професій, для яких запроваджено додаткове регулювання, на _____ рівні вищої освіти з ліцензованим обсягом _____ осіб.

Здобувач ліцензії (ліцензіат) _____
(повне найменування закладу освіти - юридичної

_____ особи або територіально відокремленого підрозділу, що провадитиме освітню діяльність*)

Керівник _____
(найменування посади, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код юридичної особи _____

Організаційно-правова форма _____

Форма власності _____

Орган управління _____

Місцезнаходження _____

Місце провадження освітньої діяльності _____

Номер абонента кінцевого (термінального) обладнання (Номер телефону) _____,

адреса електронної пошти _____,

адреса офіційного веб-сайту закладу освіти _____

З Ліцензійними умовами провадження освітньої діяльності на рівні вищої освіти ознайомлений і зобов'язуюся їх виконувати.

Відомості, зазначені в документах, поданих для ліцензування, є достовірними.

(найменування посади керівника)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви.

* У разі ліцензування освітньої діяльності у територіально відокремленому структурному підрозділі в заяві додатково зазначається найменування посади, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) керівника, ідентифікаційний код, місцезнаходження, місце провадження освітньої діяльності, номер абонента кінцевого (термінального) обладнання /(номер телефону), адреса електронної пошти адреса, адреса офіційного веб-сайту такого підрозділу.

_____ (найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про отримання ліцензії на провадження освітньої діяльності
(розширення провадження освітньої діяльності)
у сфері післядипломної освіти

Прошу видати ліцензію на започаткування провадження освітньої діяльності з підвищення кваліфікації за спеціальністю / з підготовки в інтернатурі за спеціальністю або розширити провадження освітньої діяльності з підвищення кваліфікації / з підготовки в інтернатурі за новою спеціальністю / збільшити ліцензований обсяг за спеціальністю

_____ (код та найменування спеціальності)

з ліцензованим обсягом _____ осіб.

Здобувач ліцензії (ліцензіат) _____
(повне найменування закладу освіти - юридичної

_____ особи або територіально відокремленого структурного підрозділу, що провадитиме освітню діяльність*)

Керівник _____
(найменування посади, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код _____

Організаційно-правова форма _____

Форма власності _____

Орган управління _____

Місцезнаходження _____

Місце провадження освітньої діяльності _____

Номер абонента кінцевого (термінального) обладнання (Номер телефону) _____,

адреса електронної пошти _____,

адреса офіційного веб-сайту закладу освіти _____

З Ліцензійними умовами провадження освітньої діяльності у сфері післядипломної освіти ознайомлений і зобов'язуюся їх виконувати.

Відомості, зазначені в документах, поданих для ліцензування, є достовірними.

_____ (найменування посади керівника)

_____ (підпис)

_____ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви.

* У разі ліцензування освітньої діяльності у територіально відокремленому структурному підрозділі в заяві додатково зазначається найменування посади, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) керівника, ідентифікаційний код, місцезнаходження, місце провадження освітньої діяльності, номер абонента кінцевого (термінального) обладнання /(номер телефону) , адреса електронної пошти адреса, адреса офіційного вебсайту такого підрозділу.

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про отримання ліцензії на провадження освітньої діяльності
(розширення провадження освітньої діяльності)
на рівні фахової передвищої освіти

Прошу видати ліцензію на провадження освітньої діяльності або розширити провадження освітньої діяльності за спеціальністю / збільшити ліцензований обсяг за спеціальністю/ започаткувати провадження освітньої діяльності з підготовки іноземців та осіб без громадянства за акредитованими спеціальностями/започаткувати провадження освітньої діяльності або розширення провадження освітньої діяльності закладом освіти іноземної держави для філії закладу фахової передвищої освіти

(код та найменування спеціальності)

з ліцензованим обсягом _____ осіб.

Здобувач ліцензії (ліцензіат) _____
(повне найменування закладу освіти - юридичної

особи або відокремленого підрозділу, що провадитиме освітню діяльність*)

Керівник _____
(найменування посади, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код _____

Організаційно-правова форма _____

Форма власності _____

Орган управління _____

Місцезнаходження _____

Місце провадження освітньої діяльності _____

Номер абонента кінцевого (термінального) обладнання (Номер телефону) _____,

адреса електронної пошти _____,

адреса офіційного веб-сайту закладу освіти _____

З Ліцензійними умовами провадження освітньої діяльності на рівні фахової передвищої освіти ознайомлений і зобов'язуюся їх виконувати.

Відомості, зазначені в документах, поданих для ліцензування, є достовірними.

(найменування посади керівника)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви.

* У разі ліцензування освітньої діяльності у філії в заяві додатково зазначається найменування посади, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) керівника, ідентифікаційний код, місцезнаходження, місце провадження освітньої діяльності, номер абонента кінцевого (термінального) обладнання, адреса електронної пошти адреса, адреса офіційного веб-сайту такої філії.

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про отримання ліцензії на провадження освітньої діяльності
(розширення провадження освітньої діяльності)
на рівні професійної (професійно-технічної) освіти

Прошу видати ліцензію на провадження освітньої діяльності або розширити провадження освітньої діяльності за професією або класом класифікаційного угруповання професій за певним видом підготовки на відповідному рівні професійної (професійно-технічної) освіти/ за професією або класом класифікаційного угруповання професій іншого виду підготовки/ збільшити ліцензований обсяг за певною професією або класом класифікаційного угруповання професій відповідного виду підготовки/ започаткувати провадження освітньої діяльності або розширити провадження освітньої діяльності закладом освіти іноземної держави для відокремленого структурного підрозділу (філії) такого закладу з ліцензованим обсягом _____ осіб.

Код згідно з Національним класифікатором професій ДК 003:2010	Найменування професії, класу класифікаційного угруповання	Вид підготовки (первинна професійна підготовка/професійно- технічне навчання/ перепідготовка/ підвищення кваліфікації)	Ліцензований обсяг, осіб	Рівень професійної (професійно- технічної) освіти: перший (початковий), другий (базовий), третій (вищий)
---	--	--	-----------------------------	--

Здобувач ліцензії (ліцензіат) _____

(повне найменування закладу освіти - юридичної

особи (відокремленого підрозділу, що провадитиме освітню діяльність)*)

Керівник _____

(найменування посади, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код _____

Організаційно-правова форма _____

Форма власності _____

Орган управління _____

Місцезнаходження _____

Місце провадження освітньої діяльності _____

Номер абонента кінцевого (термінального) обладнання (Номер телефону) _____,

адреса електронної пошти _____, адреса офіційного веб-сайту закладу освіти _____

З Ліцензійними умовами провадження освітньої діяльності на рівні професійної (професійно-технічної) освіти ознайомлений і зобов'язуюся їх виконувати.

Відомості, зазначені в документах, поданих для ліцензування, є достовірними.

(найменування посади керівника)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

У разі подання заяви уповноваженим представником здобувача ліцензії у заяві додатково зазначаються такі самі відомості про такого представника.

Дата складання заяви.

* У разі ліцензування освітньої діяльності у відокремленому структурному підрозділі в заяві додатково зазначається найменування посади, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) керівника, ідентифікаційний код, місцезнаходження, місце провадження освітньої діяльності, номер абонента кінцевого (термінального) обладнання, адреса електронної пошти адреса, адреса офіційного веб-сайту такого підрозділу.