(На бланку закладу освіти)

Міністерство освіти і науки України

ЗАЯВА

про звуження провадження освітньої діяльності

Прошу зменшити ліцензований обсяг за професією/класом класифікаційного угруповання відповідного виду підготовки на рівні професійної (професійно-технічної) освіти:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | За ліцензією | | | | | Встановити Ліцензований обсяг |
| Код професії (класу) за Класифікатором професій | Наймену-вання професії (класу) | Вид професійної підготовки | Ліцензо-ваний обсяг | Можливість здійснювати підготовку іноземців та осіб без громадянства (так/ні) |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (повне найменування закладу освіти/наукової установи – юридичної особи) |
| Керівник | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові) |
| Ідентифікаційний код юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місцезнаходження юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місце провадження освітньої діяльності юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер телефону | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адреса електронної пошти | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Відомості зазначені у заяві про звуження провадження освітньої діяльності у сфері професійної (професійно-технічної) освіти є достовірними.

Наявність контингенту студентів за професією/класом класифікаційного угруповання перевірено.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**керівник закладу освіти) (підпис) (прізвище, ініціали)

Виконавець: Прізвище ім’я, номер телефона