

ЗАЯВКА
на проведение сертификации (экспертизы) программы

№ _____ от _____
на № _____ от _____

В Экспертный Совет

Название образовательной организации и адрес (включая тел., факс, индекс):

юридический адрес

фактический адрес

Контактное лицо (ФИО, должность, тел., факс, e-mail)

Описание деятельности:

Места осуществления образовательной деятельности (включая филиалы и базовые кафедры)	Кол-во педагогов	Кол-во студентов	Уровень образования	Примечание
Головная образовательная организация				
Филиалы (все в Московской области):				

Просим Вас организовать проведение сертификации программ(ы), в том числе:

№ п/п	Код	Наименование программы	Наименование профессиональных стандартов, на основе которых была разработана образовательная программа	Предполагаемый период проведения

Заявляю о согласии образовательной организации удовлетворять все требования к сертификации и предоставлять любую информацию, необходимую для проведения сертификационной экспертизы.

М.П. Руководитель образовательной организации _____ Ф.И.О.