*на бланке образовательной организации с номером и датой*

**Председателю Совета по профессиональным**

**квалификациям финансового рынка**

**А.В. Мурычеву**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о проведении профессионально-общественной аккредитации образовательных программ**

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

название образовательное организации

просит провести профессионально-общественную аккредитацию образовательных программ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Для программ ВО, СПО* | | | | | | | | | | |
| Направление  подготовки | | Наименование образовательной программы | | Сопоставляемые профессиональные стандарты (наименование, регистр. номер) | Количество выпусков образовательной программы | | | Количество обучающихся в текущем учебном году | Наличие/  отсутствие государственной аккредитации | Наличие иных видов аккредитации (перечислить) |
| Код | Наимено-вание |
|  |  | …… | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | …… | |  |  | | |  |  |  |
| *Для программ ДПО* | | | | | | | | | | |
| Наименование образовательной программы | | | Сопоставляемые  профессиональные стандарты  (наименование, регистр. номер) | | | Количество выпусков образовательной программы | Количество обучившихся (обучающихся) в текущем учебном году | | Количество выпускников, прошедших процедуру независимой оценки квалификации | Наличие иных видов аккредитации (перечислить) |
| …… | | |  | | |  |  | |  |  |
| ….. | | |  | | |  |  | |  |  |

Расходы, связанные с организацией и проведением профессионально-общественной аккредитации образовательных программ, в том числе с проездом экспертов и наймом жилого помещения обязуемся взять на себя.

*Приложения к заявлению:* копия лицензии на право ведения образовательной деятельности по аккредитуемым программам, копия свидетельства об аккредитации (государственной - при наличии и/или других видов аккредитации)

Ректор /И.О. Фамилия

*(руководитель образовательной организации)* *(подпись)*