Руководителю Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки

А.А. [Музаеву](http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/about/chiefs/index.php?id_4=3012)

|  |
| --- |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) |
|  |
| проживающего (-ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

**об установлении полномочий физического лица в качестве эксперта по проведению аккредитационной экспертизы организаций, осуществляющих образовательную деятельность**

В соответствии с пунктом 6 Порядка аккредитации экспертов и экспертных организаций, привлекаемых для проведения аккредитационной экспертизы, в том числе порядка ведения реестра экспертов и экспертных организаций, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.05.2014 N 556, я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

прошу установить полномочия эксперта по проведению аккредитационной экспертизы организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

Дополнительно (при наличии опыта разработки и реализации) установить полномочия эксперта:

* в отношении образовательных программ, реализуемых по самостоятельно установленным образовательным стандартам\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(перечислить УГСН)

* в отношении образовательных программ, реализуемых с применением сетевой формы реализации образовательных программ, а также электронного обучения и дистанционных образовательных технологий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(перечислить УГСН)

* в отношении образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну (при наличии соответствующей формы допуска) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечислить УГСН)

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ** | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | |  | | | | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | |  | | | | | |
| Дата рождения | |  | | | | | |
| ИНН | |  | | | | | |
| СНИЛС | |  | | | | | |
| **КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ** | | | | | | | |
| Адрес регистрации по месту жительства | |  | | | | | |
| Адрес фактического проживания | |  | | | | | |
| Телефон (мобильный) | |  | | | | | |
| Телефон (рабочий) | |  | | | | | |
| Адрес электронной почты | |  | | | | | |
| **СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И ОПЫТЕ РАБОТЫ** | | | | | | | |
| **1.Сведения о высшем образовании** | | | | | | | |
| Уровень высшего образования | |  | | | | | |
| Наименование организации, выдавшей документ о высшем образовании и о квалификации | |  | | | | | |
| Наименование специальности, направления подготовки | |  | | | | | |
| Наименование присвоенной квалификации | |  | | | | | |
| Год окончания обучения | |  | | | | | |
| **2.** **Сведения об ученых степенях и ученых званиях** | | | | | | | |
| Ученая степень, отрасль науки и специальность научных работников, по которым присуждена ученая степень | |  | | | | | |
| Ученое звание, специальность научных работников, по которому присвоено ученое звание (с указанием кафедры/специальности, по которым присвоено ученое звание) | |  | | | | | |
| **3. Сведения о дополнительном профессиональном образовании - профессиональной переподготовке** | | | | | | | |
| Наименование организации, выдавшей документ о квалификации | |  | | | | | |
| Наименование образовательной программы | |  | | | | | |
| Наименование присвоенной квалификации | |  | | | | | |
| Год окончания обучения | |  | | | | | |
| **4. Сведения об опыте работы в сфере образования** | | | | | | | |
| Стаж (опыт) работы в организациях, осуществляющих образовательную деятельность | |  | | | | | |
| **4.1 Сведения об основном месте работы** | | | | | | | |
| Полное наименование работодателя | |  | | | | | |
| Занимаемая должность с указанием структурного подразделения | |  | | | | | |
| **4.2. Сведения об иных местах работы (в т.ч. на основании договора гражданско-правового характера)** | | | | | | | |
| **4.2.1.** Полное наименование работодателя | |  | | | | | |
| Занимаемая должность с указанием структурного подразделения | |  | | | | | |
| **5. Прочие сведения** | | | | | | | |
| Форма допуска к сведениям, составляющим государственную тайну | |  | | | | | |
| Наличие электронной подписи, срок действия электронной подписи | |  | | | | | |
| Владение иностранным языком не ниже уровня Intermediate (указать язык) | |  | | | | | |
| ***СВЕДЕНИЯ ОБ УРОВНЯХ ОБРАЗОВАНИЯ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ПРЕТЕНДЕНТ ПОДАЕТ ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ АККРЕДИТАЦИОННОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ***  *(отметить словами "да" или "нет")* | | | | | | | |
| начальное общее образование | | | основное общее образование | | | среднее общее образование | |
|  | | |  | | |  | |
| ***СВЕДЕНИЯ ОБ УРОВНЕ ОБРАЗОВАНИЯ,***  ***УКРУПНЕННОЙ ГРУППЕ ПРОФЕССИЙ, СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ И НАПРАВЛЕНИЙ ПОДГОТОВКИ В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ПРЕТЕНДЕНТ ПОДАЕТ ЗАЯВЛЕНИЕ***  ***НА ПРОВЕДЕНИЕ АККРЕДИТАЦИОННОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ***  ***(****указать УГСН в соответствии с приказами Минобрнауки России от 18.12.2012 № 1060, от 12.09.2013 № 1061, от 29.10.2013 № 1199)* | | | | | | | |
| среднее профессиональное образование | высшее образование - бакалавриат | | | высшее образование - специалитет | высшее образование - магистратура | | высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации |
|  |  | | |  |  | |  |

В соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=11DB3F6921BB28C9CF59C540090142D85DCA3CB982D76636D60CDD455512D51891F806376832B671N124M) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласиена автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных. Согласие предоставляется на осуществление любых действий (операций) или совокупность действий (операций) в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

К настоящему заявлению об установлении полномочий физического лица в качестве эксперта прилагаются следующие документы:

1. копия документа, удостоверяющего личность;
2. копия документа об образовании и квалификации;
3. копии документов о дополнительном профессиональном образовании/профессиональной переподготовке;
4. копии документов об ученой степени, ученом звании;
5. копия трудовой книжки;
6. рекомендация от руководителя организации по последнему месту основной работы претендента в сфере образования;
7. копии трудовых договоров, договоров о выполнении претендентом работ (услуг) по заявленным видам деятельности по заявленным видам деятельности за последние 3 года (при наличии);
8. копия справки о допуске к сведениям, составляющим государственную тайну (при наличии);
9. опись представленных документов

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)