Додаток 4  
до Ліцензійних умов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(найменування органу ліцензування)

**ЗАЯВА  
про звуження провадження освітньої діяльності   
у сфері післядипломної освіти**

Прошу зменшити ліцензований обсяг за спеціальністю у сфері післядипломної освіти

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код спеціаль-ності | Найменування спеціальності | Вид підготовки (підвищення кваліфікації/ підготовка в інтернатурі) | Ліцензований обсяг, осіб  (за ліцензією) | Встановити ліцензований обсяг, осіб |

|  |  |
| --- | --- |
| Ліцензіат | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (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 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| У разі звуження провадження освітньої діяльності у територіально відокремленому структурному підрозділі додатково зазначається: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код спеціаль-ності | Найменування спеціальності | Вид підготовки (підвищення кваліфікації/ підготовка в інтернатурі) | Ліцензований обсяг, осіб  (за ліцензією) | Встановити ліцензований обсяг, осіб |

|  |  |
| --- | --- |
| Ліцензіат | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (повне найменування відокремленого структурного підрозділу юридичної особи) |
| Керівник територіально відокремленого структурного підрозділу юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові) |
| 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 телефону | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адреса електронної пошти | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Наявність контингенту студентів за спеціальністю у сфері післядипломної освіти перевірено.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування посади керівника) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище) |

Виконавець: прізвище, ім’я, номер телефону

{Додаток 4 в редакції Постанови КМ № 365 від 24.03.2021}