Додаток 9
до Ліцензійних умов

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

**ЗАЯВА
про звуження провадження освітньої діяльності за певною
професією або класом класифікаційного угруповання
 професій, видом підготовки, з підготовки іноземців та осіб
без громадянства за професією відповідного виду підготовки**

Прошу припинити провадження частини освітньої діяльності на рівні професійної (професійно-технічної) освіти за професією/класом класифікаційного угруповання професій /видом підготовки/ з підготовки іноземців та осіб без громадянства за професією відповідного виду підготовки (у разі припинення провадження освітньої діяльності у юридичної особи або у відокремленому структурному підрозділі юридичної особи)

|  |  |
| --- | --- |
| За ліцензією | Встановити |
| код професії/класу за Національним класифікатором професій [ДК 003:2010](http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/va327609-10) | найменування професії /класу | вид підготовки | ліцензований обсяг, осіб | код професії/ класу за Національним класифікатором професій | найменування професії /класу | вид підготовки | ліцензований обсяг, осіб |

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

У разі звуження провадження освітньої діяльності у відокремленому структурному підрозділі додатково зазначається:

|  |  |
| --- | --- |
| Ліцензіат  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повне найменування закладу освіти - юридичної особи) |
| Керівник відокремленого структурного підрозділу ліцензіата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові) |
| Ідентифікаційний код відокремленого структурного підрозділу  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місцезнаходження відокремленого структурного підрозділу  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місце провадження освітньої діяльності відокремленого структурного підрозділу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер телефону | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адреса електронної пошти | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Наявність контингенту здобувачів освіти за професією/класом класифікаційного угруповання, видом підготовки або з підготовки іноземців та осіб без громадянства відповідного виду підготовки перевірено.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(керівник закладу освіти) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище) |

Виконавець: прізвище, ім’я, номер телефону

{Додаток 9 в редакції Постанови КМ № 365 від 24.03.2021}