

Управление документационного
обеспечения аппарата
Правительства Тверской области
**ЗАРЕГИСТРИРОВАН
В РЕЕСТРЕ**
« 6 » марта 2026 г.
Регистрационный № 1164606

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

27.02.2026

№ 193-нп

г. Тверь

**О внесении изменений в приказ
Министерства образования
Тверской области
от 22.04.2025 № 366-нп**

Приказываю:

1. Внести в приказ Министерства образования Тверской области от 22.04.2025 № 366-нп «Об утверждении форм документов, используемых Министерством образования Тверской области в процессе лицензирования образовательной деятельности» (далее – Приказ) следующие изменения:

- 1) приложение 1 к Приказу изложить в новой редакции (приложение 1);
- 2) приложение 2 к Приказу изложить в новой редакции (приложение 2);
- 3) приложение 5 к Приказу изложить в новой редакции (приложение 3)

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2026 года, подлежит официальному опубликованию и размещению на сайте Министерства образования Тверской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

**Заместитель Председателя
Правительства Тверской области –
Министр образования Тверской области**



О.Е. Калинина

Приложение 1
к приказу Министерства образования
Тверской области
от 27.02.2026 № 193-нп

«Приложение 1
к приказу Министерства образования
Тверской области
от 22.04.2025 № 366-нп

Заявление
о предоставлении лицензии
на осуществление образовательной деятельности

Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица – соискателя лицензии /фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя – соискателя лицензии и данные документа, удостоверяющего его личность)

Организационно-правовая форма юридического лица – соискателя лицензии

Адрес места нахождения (жительства) соискателя лицензии

(указывается адрес места нахождения/ адрес места жительства соискателя лицензии в соответствии со сведениями, содержащимися в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности соискателя лицензии

(указывается (ются) адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) соискатель лицензии намерен осуществлять образовательную деятельность и (или) другие данные, которые позволяют идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности и которые указываются при необходимости в дополнение к почтовому адресу либо вместо него при его отсутствии за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности при использовании сетевой формы реализации образовательных программ, мест проведения практики, практической подготовки обучающихся, государственной итоговой аттестации, образовательных программ, реализуемых с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий)

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ГРН) / регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ГРНИП)

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц / об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей _____

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе

(указываются код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе)

на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки, научным специальностям (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования, по областям и видам профессиональной деятельности, в отношении которых утверждены типовые дополнительные профессиональные программы (для дополнительного профессионального образования, в том числе для дополнительного профессионального медицинского образования и фармацевтического образования - по видам дополнительных профессиональных программ (программ профессиональной переподготовки и (или) программ повышения квалификации), уровням квалификации и специальностям, установленным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование, утверждаемой в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»))¹ (указываются образовательные программы, которые лицензиат намерен осуществлять, остальные таблицы удаляются):

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1	
2	

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
1				
2				

Профессиональное обучение

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	Дополнительное образование детей и взрослых
2	Дополнительное профессиональное образование
	Область профессиональной деятельности*
	Вид профессиональной деятельности*
2.1	

*Область и вид профессиональной деятельности указывается только для дополнительных профессиональных программ, в отношении которых утверждены типовые дополнительные профессиональные программы

Номер телефона (факса) соискателя лицензии _____

Адрес электронной почты соискателя лицензии _____

Адрес официального сайта соискателя лицензии в информационно-телекоммуникационной сети Интернет _____

Сведения о филиале (филиалах) юридического лица – соискателя лицензии (при наличии у юридического лица – соискателя лицензии филиала (филиалов), информация указывается для каждого филиала отдельно):

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала юридического лица – соискателя лицензии _____

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности юридического лица – соискателя лицензии в филиале

указывается (ются) адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности в филиале, по которому (которым) соискатель лицензии намерен осуществлять образовательную деятельность и (или) другие данные, которые позволяют идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности и которые указываются при необходимости в дополнение к почтовому адресу либо вместо него при его отсутствии, за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения, мест осуществления образовательной деятельности при использовании сетевой формы реализации образовательных программ, мест проведения практической подготовки обучающихся, образовательных программ, реализуемых с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий)

Данные документа о постановке филиала юридического лица – соискателя лицензии на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала

(указывается код причины и дата постановки на учет филиала юридического лица - соискателя лицензии в налоговом органе)

на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования (с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий)¹ (указываются образовательные программы, которые лицензиат намерен осуществлять, остальные таблицы удаляются):

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1	
2	

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименования профессий, специальностей	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям

		и направлений подготовки		подготовки квалификации
1	2	3	4	5
1				
2				

Профессиональное обучение

Дополнительное образование

№ п/п	Подвиды	
1	Дополнительное образование детей и взрослых	
2	Дополнительное профессиональное образование	
	Область профессиональной деятельности*	Вид профессиональной деятельности*
2.1		

*Область и вид профессиональной деятельности указывается только для дополнительных профессиональных программ, в отношении которых утверждены типовые дополнительные профессиональные программы

Номер телефона (факса) филиала юридического лица – соискателя лицензии _____

Адрес электронной почты филиала юридического лица – соискателя лицензии _____

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности в электронной форме: да/нет

Прошу направить выписку из реестра лицензий: да/нет

В случае выявления несоответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям в отношении отдельных образовательных программ, адресов мест осуществления образовательной деятельности по результатам оценки соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности на виды, уровни образования, в отношении профессионального образования на профессии, специальности, направления подготовки, подвиды дополнительного образования, адреса мест осуществления образовательной деятельности, в отношении которых подтверждено соответствие лицензионным требованиям: да/нет.

Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ г.

(должность руководителя лицензиата
или иного лица, имеющего право
действовать от имени лицензиата)

(подпись руководителя лицензиата
или иного лица, имеющего право
действовать от имени лицензиата,
индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при
наличии) руководителя лицензиата
или иного лица, имеющего право
действовать от имени лицензиата,
индивидуального предпринимателя)

М.П.
(при наличии)

¹ Заявитель выделяет путем подчеркивания в случае осуществления образовательных программ с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

».

Приложение 2
к приказу Министерства образования
Тверской области
от 27.02.2026 № 193-нп

«Приложение 2
к приказу Министерства образования
Тверской области
от 22.04.2025 № 366-нп

Заявление
о внесении изменений в реестр лицензий

Прошу внести изменения в реестр лицензий в связи с:

(выбрать нужное)

1) изменением мест осуществления лицензируемого вида деятельности:

- при намерении лицензиата осуществлять образовательную деятельность по адресу (адресам) места (мест) ее осуществления, не указанному (указанным) в реестре лицензий;
- при намерении лицензиата осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах), не указанном (указанных) в реестре лицензий;
- в случае прекращения образовательной деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанному (указанным) в реестре лицензий.

2) изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

- при намерении лицензиата оказывать образовательные услуги по реализации новых образовательных программ, не указанных в реестре лицензий;
- в случае прекращения реализации образовательной (образовательных) программы (программ), указанной (указанных) в реестре лицензий.

3) изменением наименований образовательных программ, указанных в реестре лицензий, в целях их приведения в соответствие с перечнями профессий, специальностей среднего профессионального образования, утвержденными Министерством просвещения Российской Федерации.

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование юридического лица – лицензиата / фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя – лицензиата и данные документа, удостоверяющего его личность _____

Организационно-правовая форма юридического лица – лицензиата _____

Адрес места нахождения (жительства) лицензиата _____

(указывается адрес места нахождения / адрес места жительства лицензиата в соответствии со сведениями, содержащимися в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата _____

(указывается (ются) адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата, в том числе в филиале, и (или) другие данные, которые позволяют идентифицировать место осуществления

образовательной деятельности которые указываются при необходимости в дополнение к почтовому адресу либо вместо него при его отсутствии за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности при использовании сетевой формы реализации образовательных программ, мест проведения практики, практической подготовки обучающихся, государственной итоговой аттестации, образовательных программ, реализуемых с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале (заполняется при намерении лицензиата осуществлять образовательную деятельность в филиале, не указанном в лицензии) _____

(указывается (ются) адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности в филиале, по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность, за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности при использовании сетевой формы реализации образовательных программ, мест проведения практики, практической подготовки обучающихся, государственной итоговой аттестации, образовательных программ, реализуемых с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность _____

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность _____

Дата, с которой фактически прекращена образовательная деятельность по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии на осуществление образовательной деятельности « _____ » _____ 20 ____ г.

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ГРН) / регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ГРНИП) _____

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц / об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей _____

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе _____

(указываются код причины и дата постановки на учет лицензиата в налоговом органе)

на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ (на прекращение осуществления образовательной деятельности по реализации образовательных программ) по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки, (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования, по областям и видам профессиональной деятельности, в отношении которых утверждены типовые дополнительные профессиональные программы (для дополнительного профессионального образования, в том числе для дополнительного профессионального медицинского образования и фармацевтического образования - по видам дополнительных профессиональных программ (программ профессиональной переподготовки и

(или) программ повышения квалификации), уровням квалификации и специальностям, установленным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование, утверждаемой в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») (указываются образовательные программы, которые лицензиат намерен осуществлять, либо образовательные программы, реализация которых прекращена, остальные таблицы удаляются):

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1	
2	

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
1				
2				

Профессиональное обучение	
---------------------------	--

Дополнительное образование		
№ п/п	Подвиды	
1	Дополнительное образование детей и взрослых	
2	Дополнительное профессиональное образование	
	Область профессиональной деятельности*	Вид профессиональной деятельности*
2.1		

*Область и вид профессиональной деятельности указывается только для дополнительных профессиональных программ, в отношении которых утверждены типовые дополнительные профессиональные программы

Реализация образовательных программ осуществляется с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий _____
указать «да» или «нет»

Сведения, _____ подтверждающие _____ изменение _____ наименования _____ образовательной программы: _____

реквизиты документа, подтверждающего изменение наименования образовательной программы, при внесении изменений в реестр лицензий в связи с изменением наименований образовательных программ, указанных в реестре лицензий, в целях их приведения в соответствие с перечнями профессий, специальностей среднего профессионального образования, утвержденными Министерством просвещения Российской Федерации.

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Новое наименование образовательной программы	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации	Код и наименование образовательной программы, подлежащее замене в реестре*
1	2	3	4	5
1				
2				

(*указывается наименование программы, которое подлежит замене в связи с изменением наименований образовательных программ, указанных в реестре лицензий, в целях их приведения в соответствие с перечнями профессий, специальностей среднего профессионального образования, утвержденными Министерством просвещения Российской Федерации.)

Номер телефона (факса) лицензиата _____

Адрес электронной почты лицензиата _____

Адрес официального сайта лицензиата в информационно-телекоммуникационной сети Интернет _____

Сведения о филиале (филиалах) юридического лица - лицензиата (при наличии у юридического лица - лицензиата филиала (филиалов), информация указывается для каждого филиала отдельно):

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала юридического лица – лицензиата _____

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности юридического лица – лицензиата в филиале _____

(указываются места осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале, за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения, мест осуществления образовательной деятельности при использовании сетевой формы реализации образовательных программ, мест проведения практической подготовки обучающихся)

Данные документа о постановке юридического лица – лицензиата на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала _____

(указывается код причины и дата постановки на учет филиала юридического лица – лицензиата в налоговом органе)

на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ (на прекращение осуществления образовательной деятельности по реализации образовательных программ) по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки, (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования, по областям и видам профессиональной деятельности, в отношении которых утверждены типовые дополнительные профессиональные программы (для дополнительного профессионального образования, в том числе для дополнительного профессионального медицинского образования и фармацевтического образования - по видам

дополнительных профессиональных программ (программ профессиональной переподготовки и (или) программ повышения квалификации), уровням квалификации и специальностям, установленным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование, утверждаемой в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») (указываются образовательные программы, которые лицензиат намерен осуществлять, либо образовательные программы, реализация которых прекращена, остальные таблицы удаляются)²:

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1	
2	

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
1				
2				

Профессиональное обучение

Дополнительное образование		
№ п/п	Подвиды	
1	Дополнительное образование детей и взрослых	
2	Дополнительное профессиональное образование	
	Область профессиональной деятельности*	Вид профессиональной деятельности*
2.1		

*Область и вид профессиональной деятельности указывается только для дополнительных профессиональных программ, в отношении которых утверждены типовые дополнительные профессиональные программы

Номер телефона (факса) филиала юридического лица – лицензиата _____

Адрес электронной почты филиала юридического лица – лицензиата (при наличии) _____

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности в электронной форме: да/нет

Прошу направить выписку из реестра лицензий: да/нет

В случае выявления несоответствия лицензиата лицензионным требованиям в отношении отдельных образовательных программ, адресов мест осуществления образовательной деятельности по результатам оценки соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности на виды, уровни образования, в отношении профессионального образования на профессии, специальности, направления подготовки, подвиды дополнительного образования, адреса мест осуществления образовательной деятельности, в отношении которых подтверждено соответствие лицензионным требованиям: да/нет.

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

(должность руководителя лицензиата
или иного лица, имеющего право
действовать от имени лицензиата,
индивидуального предпринимателя)

(подпись руководителя лицензиата
или иного лица, имеющего право
действовать от имени лицензиата,
индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при
наличии) руководителя лицензиата
или иного лица, имеющего право
действовать от имени лицензиата,
индивидуального предпринимателя)

М.П.
(при наличии)

».

Приложение 3
к приказу Министерства образования
Тверской области
от 27.02.2026 № 193-нп

«Приложение 5
к приказу Министерства образования
Тверской области
от 22.04.2025 № 366-нп

Сведения о реализации образовательных программ
(представляются отдельно по соискателю лицензии (лицензиату) и по каждому филиалу)

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата)/(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата) при наличии у юридического лица - соискателя лицензии (лицензиата) филиала (филиалов)¹)

1. Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии (лицензиата) на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений, помещений в каждом из мест осуществления образовательной деятельности

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Назначение зданий, строений, сооружений, помещений с указанием площади (кв. м)	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда (субаренда), безвозмездное пользование	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества	Документ-основание возникающего права (указываются реквизиты и сроки действия)	Кадастровый (или условный) номер объекта недвижимости
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
Всего (кв. м):				X	X	X

2. Информация о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по заявленному (планируемому к реализации образовательным программам)

№ п/п	Наименование вида образования, уровня образования, профессии, специальности, направления подготовки (для профессионального образования), подвидов дополнительного образования (указать область и вид профессиональной деятельности, по которым будет осуществляться реализация дополнительных профессиональных программ, в отношении которых утверждены типовые дополнительные профессиональные программы)	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда (субаренда), безвозмездное пользование	Документ-основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

3. Информация о наличии у профессиональной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, инвалидами (детьми-инвалидами)

(заполняется профессиональными образовательными организациями и заявителями, планирующими осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, в остальных случаях раздел удаляется)

№ п/п	Условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, инвалидами (детьми-инвалидами)	Наличие условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, инвалидами (детьми-инвалидами) (да/нет, комментарий)
1	Обеспечение беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов (детей-инвалидов) имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, в учебные помещения и другие помещения соискателя лицензии (лицензиата), а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальных пониженных стоек-барьеров; при отсутствии лифтов аудитории для проведения учебных занятий должны располагаться на первом этаже)	
2	Предоставление услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидам (детям-инвалидам) необходимую техническую помощь, в том числе услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков ²	
3	Адаптированные образовательные программы (специализированные адаптационные предметы, дисциплины (модули) ²	
4	Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, в том числе в формате печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы) ²	
5	Размещение в доступных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов (детей-инвалидов) являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий ²	
6	Дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров ²	

4. Информация о наличии условий для функционирования электронной информационно-образовательной среды (заполняется при наличии образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. В остальных случаях раздел удаляется)

(наименование вида образования; уровня образования; профессии, специальности (для профессионального образования); подвиды дополнительного образования; наименование образовательной программы (для дополнительного образования); наименование профессии рабочего, должности служащего (для основной программы профессионального обучения), область и вид профессиональной деятельности (для дополнительного профессионального образования))

4.1. Наличие технологических средств, обеспечивающих освоение обучающимися образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

№ п/п	Информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, обеспечивающие функционирование электронной информационно-образовательной среды (в том числе идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)	Адрес местонахождения помещения с указанием площади (кв.м.) – для оборудования/ссылки на адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети Интернет - для иных технологических объектов, обеспечивающих передачу по линии связи информации, а также взаимодействие обучающегося с педагогическими работниками	Документ - основание возникновения права пользования (договоры, соглашения и другое, их реквизиты и сроки действия, либо собственность на баланс организации)
1	2	3	4
1	Технология доступа в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет с указанием скорости переданных данных		
2	Наличие официального сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (при реализации электронного обучения, дистанционных образовательных технологий посредством официального сайта образовательной организации, обеспечивающего идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)		

3	Наличие специализированной дистанционной оболочки (образовательной платформы), обеспечивающей идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса)		
4	Наличие телекоммуникационного оборудования (компьютеры, проекторы, многофункциональные устройства, технология видео-конференц-связи, коммутаторы, маршрутизаторы, точки доступа)		
5	Наличие серверного оборудования, обеспечивающего функционирование электронной информационно-образовательной среды, в том числе хранение результатов образовательного процесса		
6	Наличие аттестованных рабочих мест для педагогических работников (в том числе для обработки персональных данных обучающегося)		
7	Доступ к федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документов об обучении» ³ (при выдаче документов об образовании, обучении по результатам освоения программ профессионального обучения, профессионального образования) ⁴		
8	Наличие государственных информационных систем в случаях, предусмотренных частью 3.1. статьи 16 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ⁵		

4.2. Наличие электронных информационных ресурсов, электронных образовательных ресурсов, обеспечивающих освоение обучающимися образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающегося

№ п/п	Вид электронного образовательного ресурса, электронного информационного ресурса	Наименование электронного образовательного ресурса, электронного информационного ресурса	Документ-основание возникновения права пользования электронным образовательным ресурсом, электронным информационным ресурсом (договоры, соглашения и другое, открывающие доступ к электронному образовательному ресурсу, электронному информационному ресурсу, их реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4
1	Вид электронного образовательного ресурса (электронный курс, электронный тренажёр или симулятор, интерактивный учебник, мультимедийный ресурс, учебные видео-ресурсы и другое) по разделам, модулям, темам и другое заявляемой образовательной программы		
2	Вид электронного информационного ресурса (электронно-библиотечные ресурсы и системы, информационные и справочно-правовые системы и другое)		

5. Реквизиты выданного в соответствии с пунктом 2 статьи 40 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности

Вид, уровень образования	Адрес места осуществления образовательной деятельности	Вид объекта недвижимости (здание, строение, сооружение, помещение)	Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности (номер и дата выдачи)
1	2	3	4

6. Информация об адресах размещения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» образовательных программ на открытых и общедоступных информационных ресурсах, содержащих информацию о деятельности образовательных организаций, в том числе на официальных сайтах образовательных организаций

Заявленные к лицензированию вид, уровень образования	Наименование образовательной программы	Адрес (ссылка) размещения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" образовательной программы на открытых и общедоступных информационных ресурсах, содержащих информацию о деятельности образовательной организации, в том числе на официальных сайтах образовательных организаций
1	2	3

7. Информация о сетевой форме реализации образовательных программ

(заполняется профессиональными образовательными организациями и заявителями, планирующими осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, в остальных случаях удаляется)

Наименование указываемых сведений	Информация о договоре
1	2
Наименование образовательной программы	
Номер договора	
Дата заключения договора	
Срок действия договора	
Полное наименование юридического лица, с которым заключен договор (организация-участник)	
Реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности организации-участника	
Часть образовательной программы, реализуемая заявителем в соответствии с договором (предметы, дисциплины, модули, разделы)	
Номера пунктов договора, в которых указаны основные характеристики образовательной программы, реализуемой с использованием сетевой формы (в том числе вид, уровень и (или) направленность) (при реализации части образовательной программы определенных уровня, вида и (или) направленности - характеристики отдельных учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных компонентов, предусмотренных образовательными программами)	
Основные характеристики образовательной программы, реализуемой с использованием сетевой формы (в том числе вид, уровень и (или) направленность) (при реализации части образовательной программы определенных уровня, вида и (или) направленности - характеристики отдельных учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных компонентов, предусмотренных образовательными программами)	
Номера пунктов договора, в которых указаны выдаваемые документ или документы об образовании и (или) о квалификации, документ или документы об обучении	
Выдаваемые документ или документы об образовании и (или) о квалификации, документ или документы об обучении	
Номера пунктов договора, в которых указаны объем ресурсов, используемых каждой из сторон договора	
Объем ресурсов (имущество, помещения, оборудование, материально-технические или иные ресурсы), используемых каждой из организаций для реализации образовательной программы	
Номера пунктов договора, в которых указаны распределение обязанностей сторонами договора	

8. Информация о договоре, заключенном соискателем лицензии (лицензиатом) в соответствии с пунктом 2 части 7 и частью 8 статьи 13 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», подтверждающем наличие условий для реализации практической подготовки в организации, осуществляющей деятельность по профилю соответствующей образовательной программы

(заполняется при наличии планируемых к реализации основных профессиональных образовательных программ или отдельных компонентов этих программ, организуемых в форме практической подготовки. В остальных случаях раздел удаляется)

Наименование указываемых сведений	Информация о договоре
1	2
Наименование образовательной программы	
Номер договора	
Дата заключения договора	
Срок действия договора	
Полное наименование юридического лица, с которым заключен договор (профильная организация)	
Наименование частей образовательной программы (компоненты образовательной программы, предметы, модули), при реализации которых организуется практическая подготовка в соответствии с договором	
Перечень помещений профильной организации, в которых осуществляется реализация компонентов образовательной программы (наименование, адрес, перечень основного оборудования)	

9. Информация о договоре, заключенном соискателем лицензии (лицензиатом) в соответствии с частью 5 статьи 82 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», подтверждающем наличие условий для реализации практической подготовки обучающихся в соответствии с образовательными программами в случае организации практической подготовки в медицинской организации, либо организации, осуществляющей производство лекарственных средств, организации, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организации, судебно-экспертном учреждении или иной организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, либо образовательной или научной организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, не являющейся соискателем лицензии

(заполняется при наличии планируемых к реализации основных образовательных программ медицинского и фармацевтического образования и дополнительных профессиональных программ медицинского и фармацевтического образования, в остальных случаях удаляется)

Наименование указываемых сведений	Информация о договоре
1	2
Наименование образовательной программы	
Номер договора	
Дата заключения договора	
Срок действия договора	
Полное наименование юридического лица, с которым заключен договор (организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья)	
Реквизиты лицензии на осуществление медицинской или фармацевтической деятельности организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья	
Номера пунктов договора, в которых указаны положения, определяющие виды деятельности, по которым осуществляется практическая подготовка обучающихся	
Виды деятельности, по которым осуществляется практическая подготовка обучающихся, в соответствии с лицензией на медицинскую или фармацевтическую деятельность	
Номера пунктов договора, в которых указаны сроки осуществления практической подготовки в соответствии с учебным планом	
Сроки осуществления практической подготовки в соответствии с учебным планом	
Номера пунктов договора, в которых указан перечень работников образовательной организации (заявителя)	

Номера пунктов договора, в которых указано количество обучающихся, участвующих в практической подготовке	
Количество обучающихся, участвующих в практической подготовке, в соответствии с договором	
Номера пунктов договора, в которых указан порядок и условия использования необходимого для организации практической подготовки имущества сторон договора	
Перечень помещений организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, используемых для организации практической подготовки обучающихся (наименование, адрес, перечень медицинской техники, оборудования)	
Номера пунктов договора, в которых указан порядок участия обучающихся, работников образовательной организации в соответствующей деятельности, включая порядок их участия в оказании медицинской помощи гражданам	
Номера пунктов договора, в которых указана ответственность образовательной организации за вред, причиненный при осуществлении практической подготовки обучающихся, в том числе пациентам	

10. Информация о соответствии требованиям, предусмотренным статьёй 15.2. Закона Российской Федерации от 11.03.1992 № 2487-1 «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации»

(заполняется при наличии планируемых к реализации основных программ профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительных профессиональных программ руководителей частных охранных организаций, в остальных случаях раздел удаляется)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) учредителя (участника) организации	Гражданство учредителя (участника) организации (указываются все имеющиеся гражданства)	Сведения о документе, удостоверяющем гражданство (указывается по каждому имеющемуся гражданству)	Дата рождения, место рождения учредителя (участника) организации	Место регистрации учредителя (участника) организации	Наличие у учредителя (участника) организации судимости за совершение умышленного преступления	Адрес/реквизиты документа, подтверждающего наличие стрелкового объекта (для предусмотренных законодательством оснований)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							

11. Информация о соответствии требованиям, предусмотренным частью 6 статьи 85 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

(заполняется при наличии планируемых к реализации образовательных программ в области подготовки специалистов авиационного персонала гражданской авиации, членов экипажей судов в соответствии с международными требованиями, а также в области подготовки работников железнодорожного транспорта, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой. В остальных случаях раздел удаляется)

№ п/п	Вид или уровень образования	Наименование образовательной программы	Адрес/ реквизиты документа, подтверждающего наличие учебно-тренажерной базы	Перечень имеющихся у заявителя транспортных средств (наименование, количество, реквизиты документа, подтверждающего наличие)	Перечень имеющихся у заявителя тренажеров (наименование, количество, реквизиты документа, подтверждающего наличие)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					

12. Информация о квалификации педагогических работников, имеющих богословские степени и богословские звания

(заполняется духовными образовательными организациями, в остальных случаях раздел удаляется)

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Фамилия, имя, отчество (при наличии) педагогического работника, имеющего богословские степени и богословские звания	Должность педагогического работника	Богословские степени и богословские звания педагогического работника	Квалификация педагогического работника (уровень образования, квалификация и специальность по диплому)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					

13. Информация о коде объекта капитального строительства, содержащегося в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет»

(заполняется организациями, создаваемыми в рамках национальных, федеральных или региональных проектов, в остальных случаях раздел удаляется)

№ п/п	Код объекта капитального строительства, содержащийся в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами "Электронный бюджет"	Наименование объекта строительства	Адрес места нахождения объекта строительства
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			

14. Реквизиты заключения о соответствии учебно-материальной базы требованиям

(заполняется при наличии планируемых к реализации основных программ профессионального обучения водителей транспортных средств, в остальных случаях раздел удаляется)

№ п/п	Наименование образовательной программы	Согласование образовательной программы с Госавтоинспекцией МВД России (дата согласования и ФИО должностного лица, согласовавшего образовательную программу)	Дата выдачи заключения	Номер заключения	Наименование территориального органа, выдавшего заключение	Адрес (адреса) места осуществления образовательной деятельности, указанные в заключении	Срок действия заключения
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							

15. Реквизиты лицензий на проведение работ со сведениями, составляющими государственную тайну

(заполняется при наличии планируемых к реализации образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну, в остальных случаях раздел удаляется)

№ п/п	Дата выдачи лицензии	Регистрационный номер лицензии	Срок действия лицензии	Наименование органа, предоставившего лицензию
1	2	3	4	5

Дата заполнения « » г. 20 г.

(должность руководителя соискателя лицензии (лицензиата) или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии (лицензиата) индивидуального предпринимателя)

(подпись руководителя соискателя лицензии (лицензиата) или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии (лицензиата) индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя соискателя (лицензиата) или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии (лицензиата), индивидуального предпринимателя)

М.П.

(при наличии)

- ¹ Заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам).
- ² Заполняется соискателем лицензии (лицензиатом) на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов (детей-инвалидов).
- ³ Постановление Правительства Российской Федерации от 31.05.2021 № 825 «О федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении».
- ⁴ Заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам и образовательным программам среднего профессионального образования, профессионального обучения и дополнительного профессионального образования.
- ⁵ Заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам и образовательным программам среднего профессионального образования.

».