|  |  |
| --- | --- |
|  | «УТВЕРЖДЕНА»  распоряжением комитета  общего и профессионального образования  Ленинградской области  28.11.2023 № 3159-р  (приложение № 16)  (ФОРМА) |
|  |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в реестре лицензий**

Прошу исправить допущенные опечатки и (или) ошибки в реестре лицензий

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование лицензиата)

Адрес места нахождения лицензиата

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организационно-правовая форма лицензиата

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)

Свидетельство о внесении записи в Единый Государственный реестр юридических лиц

Идентификационный номер налогоплательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Свидетельство о постановке на учёт Российской организации в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации

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

Сведения о лицензии :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в связи с допущенной технической ошибкой, указав в реестре лицензий

***(указывается точная формулировка допущенной ошибки и правильная формулировка необходимой записи)***

изменив\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае допущенной ошибки в указании образовательных услуг по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования (***указать в соответствующей таблице правильную формулировку необходимой записи):***

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Профессиональное обучение |

|  |  |
| --- | --- |
| Дополнительное образование | |
| № п/п | Подвиды |
| 1 | 2 |
|  |  |
|  |  |

Номер телефона (факса) лицензиата

Адрес электронной почты лицензиата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу направлять уведомления в электронной форме: («да» или «нет»)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения | « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности руководителя организации) |  | (подпись руководителя организации) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации) |

М.П.