|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 23  УТВЕРЖДЕНО  приказом Республиканской службы по контролю и надзору в сфере образования и науки  от \_\_\_\_28\_мая\_\_\_\_\_\_2021 г. № \_79\_\_\_\_\_\_ |

Форма



РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ

В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается должность и ФИО руководителя юридического лица/ указывается ФИО физического лица-предпринимателя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается наименование юридического лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается адрес местонахождения юридического лица/ адрес местожительства физического лица-предпринимателя) |

**уведомление**

**о проведении процедуры установления соответствия лицензионным требованиям для предоставления (переоформления) лицензии на осуществление образовательной деятельности**

В соответствии с частью 1 статьи 7 Закона Донецкой Народной Республики «О лицензировании отдельных видов хозяйственной деятельности» согласно статьи 87 Закона Донецкой Народной Республики «Об образовании» Республиканская служба по контролю и надзору в сфере образования и науки на основании приказа от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_ уведомляет о проведении процедуры установления соответствия лицензионным требованиям для предоставления (переоформления) лицензии на осуществление образовательной деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование юридического лица/ фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) физического лица-предпринимателя)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности

(указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) соискатель лицензии/лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность)

Дата и время начала проведения процедуры установления соответствия лицензионным требованиям «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_час.\_\_\_мин.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы*)*

М.П.

ФИО, номер телефона исполнителя