**Приложение 4**

**Состав конкурсной заявки**

Опись документов, представляемых образовательной организацией для участия в конкурсе.

**Форма 1.** Заявление на участие в конкурсе.

**Форма 2.1.** Предложения по установлению контрольных цифр приема по профессиям среднего профессионального образования для обучения по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Крым на 2022/23 учебный год.

**Форма 2.2.** Предложения по установлению контрольных цифр приема по специальностям среднего профессионального образования для обучения по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам подготовки специалистов среднего звена за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Крым на 2022/23 учебный год.

**Форма 2.3**. Предложения по установлению контрольных цифр приема по специальностям и направлениям подготовки высшего образования для обучения по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, а также программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Крым на 2022/23 учебный год.

В случае, если предложения по установлению контрольных цифр приема представляются для обучения по не имеющим государственной аккредитации образовательным программам среднего профессионального или высшего образования и государственная аккредитация по указанным образовательным программам ранее не проводилась, предложения образовательной организации по установлению контрольных цифр приема согласовываются с исполнительными органами государственной власти Республики Крым, к ведению которых отнесены образовательные организации (формы 2.1а, 2.2а, 2.3а).

**Форма 3.** Обязательство образовательной организации в получении государственной аккредитации на заявляемые образовательные программы, предложения по которым указаны в формах 2.1а, 2.2а, 2.3а. Заполняется в случае, если предложения по установлению контрольных цифр приема представляются для обучения по не имеющим государственной аккредитации образовательным программам среднего профессионального образования.

**Форма 4.** Показатели деятельности образовательной организации.

**Копия лицензии** участника конкурса на осуществление образовательной деятельности с приложениями, содержащими профессии, специальности и направления подготовки, заявленные образовательной организацией на конкурс.

*В случае если представленная на конкурс лицензия имеет ограниченный срок действия, образовательная организация должна представить письмо, подтверждающее работу образовательной организации по переоформлению лицензии с указанием примерных сроков получения новой лицензии.*

**Копия свидетельства о государственной аккредитации** участника конкурса с приложениями, содержащими профессии, специальности и направления подготовки (укрупненные группы профессий, специальностей и направлений подготовки), заявленные образовательной организацией на конкурс.

**Копии страниц Устава** образовательной организации, на которых указаны действующие полное наименование образовательной организации и перечень имеющихся филиалов.

**Копия документа, подтверждающего полномочия руководителя** образовательной организации на осуществление действий от имени участника конкурса (копия документа о приеме на работу на должность руководителя образовательной организации).

Копии лицензии на осуществление образовательной деятельности с приложениями и свидетельства о государственной аккредитации с приложениями заверяются в соответствии с установленным данной образовательной организацией порядком.

*Оформляется на бланке участника конкурса*

*с указанием даты и исходящего номера*

Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым

**ФОРМА 1. ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В ОТКРЫТОМ**

**ПУБЛИЧНОМ КОНКУРСЕ**

по распределению контрольных цифр приема по профессиям, специальностям и направлениям подготовки и (или) укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки для обучения по образовательным программам среднего профессионального, высшего образования за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Крым на 2021/22 учебный год

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *полное наименование участника конкурса в соответствии с Уставом* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*сведения об организационно-правовой форме* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *место нахождения, почтовый адрес*

находящееся (находящаяся) в ведении

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *полное наименование учредителя участника конкурса*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*наименование должности, Ф.И.О. руководителя, уполномоченного лица*

направляет заявку на участие в конкурсе, отвечающую требованиям Объявления о проведении открытого публичного конкурса.

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *полное наименование участника конкурса в соответствии с Уставом*

подтверждает, что реализация заявляемых на конкурс объемов контрольных цифр приема не потребует привлечения дополнительных площадей для организации учебного процесса.

Контактная информация представителя образовательной организации, ответственного за участие в конкурсе:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель участника конкурса

(или уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (Фамилия И.О.)

**ФОРМА 3.**

*Оформляется на бланке участника конкурса*

*с указанием даты и исходящего номера*

Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым

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

*полное наименование участника конкурса в соответствии с Уставом*

обязуется получить государственную аккредитацию по следующим профессиям/специальностям/ направлениям подготовки или укрупненным группам профессий/специальностей/ направлений подготовки в течение трех лет с момента установления контрольных цифр приема для обучения по не имеющим государственной аккредитации образовательным программам среднего профессионального/высшего образования за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Крым на 2021/22 учебный год, но не позднее чем до завершения обучения обучающихся, принятых на обучение в пределах установленных по результатам конкурса на 2021/22 учебный год контрольных цифр приема:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*код и наименование профессии/ специальности/направления подготовки*

*(укрупненной группы профессий/специальностей/ направлений подготовки)*

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и подтверждает, что государственная аккредитация по указанным образовательным программам ранее не проводилась.

Руководитель участника конкурса

(или уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (Фамилия И.О.)