

В Совет по профессиональным
квалификациям на железнодорожном
транспорте

ЗАЯВКА
на проведение профессионально-общественной аккредитации

Я, _____

(Фамилия, Имя, Отчество руководителя образовательной организации)

(должность руководителя образовательной организации)

(наименование учебного заведения)

прошу Вас аккредитовать профессиональные образовательные программы:

№	Код специальности	Название программы	Программа соответствует профессиональным стандартам / ФГОС:
1.			

Информация об образовательной организации:

Адрес:	
Телефон:	
Факс:	
E-mail:	
ФИО, ответственного за проведение ПОА	
Контактные данные:	

Дата

Руководитель
образовательной организации _____ / _____ /