



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

пр-кт Берестейський, 10, м. Київ, 01135, тел. (044) 481-32-21, факс (044) 481-47-96
E-mail: mon@mon.gov.ua, код ЄДРПОУ 38621185

Державна регуляторна служба України

Про погодження проєкту постанови

У додаток до листа Міністерства освіти і науки України від 16.08.2023 № 1/12207-23 надсилаємо на погодження доопрацьований проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін у додаток 12 до Ліцензійних умов провадження освітньої діяльності».

- Додаток: 1. Проєкт постанови на 5 арк. в 1 прим.
2. Порівняльна таблиця на 6 арк. в 1 прим.

Міністр

Оксен ЛІСОВИЙ

Вікторія Карбишева 067 813 68 17



МОН № 1/12824-23 від 28.08.2023

Підписав: Лісовий Оксен Васильович

Сертифікат: 3FAA9288358EC00304000000ED323600C71DB500

Дійсний: з 22.03.2023 0:00:00 по 21.03.2025 23:59:59

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін у додаток 12 до Ліцензійних умов провадження освітньої діяльності»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
<p style="text-align: center;">Додаток 12 до Ліцензійних умов</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(найменування органу ліцензування)</p> <p style="text-align: center;">ЗАЯВА про переоформлення ліцензії на рівні професійної (професійно-технічної) освіти</p> <p>Прошу переоформити ліцензію на провадження освітньої діяльності на рівні професійної (професійно-технічної) освіти на безстрокову.</p>	<p style="text-align: center;">Додаток 12 до Ліцензійних умов (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від _____ № _____)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(найменування органу ліцензування)</p> <p style="text-align: center;">ЗАЯВА про переоформлення ліцензії на рівні професійної (професійно-технічної) освіти</p> <p>Прошу переоформити ліцензію на провадження освітньої діяльності на рівні професійної (професійно-технічної) освіти:</p> <p>1) на безстрокову</p>



МОН № 1/12824-23 від 28.08.2023

Підписав: Лісовий Оксен Васильович
Сертифікат: 3FAA9288358EC00304000000ED323600C71DB500
Дійсний: з 22.03.2023 0:00:00 по 21.03.2025 23:59:59

Код професії/ класу за Національним класифікатором професій ДК 003:2010	Назва професії/ класу класифікаційного угруповання)	Види професійної підготовки	Ліцензований обсяг, осіб	Можливість здійснювати підготовку іноземців та осіб без громадянства (так/ні)	Рівень професійної (професійно-технічної освіти (за наявності)	Дата і номер рішення
---	--	-----------------------------	--------------------------	---	---	----------------------

Ліцензіат

_____ (повне найменування закладу освіти - юридичної особи)

Номер і дата рішення про видачу ліцензії вперше

наказ МОН від _____ № __ (вперше)

Керівник

_____ (найменування посади, прізвище, ім'я, по батькові)

Ідентифікаційний код юридичної особи

Місцезнаходження юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності юридичної особи

Номер телефону

Адреса електронної пошти

Код професії/ класу за Національним класифікатором професій ДК 003:2010	Назва професії/ класу класифікаційного угруповання)	Види професійної підготовки	Ліцензований обсяг, осіб	Можливість здійснювати підготовку іноземців та осіб без громадянства (так/ні)	Рівень професійної (професійно-технічної освіти (за наявності)	Дата і номер рішення
---	--	-----------------------------	--------------------------	---	---	----------------------

Ліцензіат

_____ (повне найменування закладу освіти - юридичної особи)

Номер і дата рішення про видачу ліцензії вперше

наказ МОН від _____ № __ (вперше)

Керівник

_____ (найменування посади, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код юридичної особи

Місцезнаходження юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності юридичної особи

Номер телефону

Адреса електронної пошти

У разі провадження освітньої діяльності у відокремленому структурному підрозділі додатково зазначається:

Код професії/ класу за Національним класифікатором професій ДК 003:2010	Назва професії/ класу класифікаційного угруповання)	Види професійної підготовки	Ліцензований обсяг, осіб	Можливість здійснювати підготовку іноземців та осіб без громадянства (так/ні)	Рівень професійної (професійно-технічної освіти (за наявності)	Дата і номер рішення
---	---	-----------------------------	--------------------------	---	--	----------------------

Ліцензіат

_____ (повне найменування відокремленого структурного підрозділу юридичної особи)

Керівник відокремленого структурного підрозділу юридичної особи

_____ (найменування посади, прізвище, ім'я, по батькові)

Ідентифікаційний код відокремленого структурного підрозділу юридичної особи

Місцезнаходження відокремленого структурного підрозділу юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності відокремленого структурного підрозділу юридичної особи

Номер телефону

Адреса електронної пошти

У разі провадження освітньої діяльності у відокремленому структурному підрозділі додатково зазначається:

Код професії/ класу за Національним класифікатором професій ДК 003:2010	Назва професії/ класу класифікаційного угруповання)	Види професійної підготовки	Ліцензований обсяг, осіб	Можливість здійснювати підготовку іноземців та осіб без громадянства (так/ні)	Рівень професійної (професійно-технічної освіти (за наявності)	Дата і номер рішення
---	---	-----------------------------	--------------------------	---	--	----------------------

Ліцензіат

_____ (повне найменування відокремленого структурного підрозділу юридичної особи)

Керівник відокремленого структурного підрозділу юридичної особи

_____ (найменування посади, прізвище, ім'я, по батькові (наявності))

Ідентифікаційний код відокремленого структурного підрозділу юридичної особи

Місцезнаходження відокремленого структурного підрозділу юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності відокремленого структурного підрозділу юридичної особи

Номер телефону

Адреса електронної пошти

Відомості, зазначені у заяві про переоформлення ліцензії на освітню діяльність на рівні професійної (професійно-технічної) освіти, є достовірними.

До заяви додається:

копія ліцензії, виданої на паперовому носії.

(найменування посади керівника)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

Виконавець: прізвище ім'я, номер телефону

{Додаток 12 в редакції Постанови КМ № 365 від 24.03.2021}

Відомості, зазначені у заяві про переоформлення ліцензії на освітню діяльність на рівні професійної (професійно-технічної) освіти, є достовірними.

(керівник)

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

2) відповідно до

_____.

(вказати необхідне*)

*пункту 1 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв'язку з реорганізацією юридичних осіб, що мають ліцензії на провадження освітньої діяльності, шляхом злиття, приєднання або перетворення;

пункту 2 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв'язку зі зміною форми власності закладу професійної (професійно-технічної) освіти;

пункту 3 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв'язку з реорганізацією структурного підрозділу (філії) суб'єкта, що провадить освітню діяльність за відповідними професіями у сфері професійної (професійно-технічної) освіти;

пункту 4 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв'язку зі зміною найменування чи юридичної адреси (без зміни місця провадження освітньої діяльності) закладу та/або відокремленого структурного підрозділу;

пункту 5 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв'язку зі зміною назви професії (професійної назви

роботи) або класу кваліфікаційного угруповання за Національним класифікатором України «Класифікатор професій», за якими здійснюються підготовка здобувачів професійної (професійно-технічної) освіти та/або професійне (професійно-технічне) навчання.

Зазначаю реквізити _____
(вказати рішення МОН або іншого органу виконавчої влади (за наявності) з підстав, визначених пунктами 1-5 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту)

Ліцензіат _____
(повне найменування закладу освіти - юридичної особи)

Керівник _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код юридичної особи _____

Місце провадження освітньої діяльності юридичної особи _____

Номер телефону _____

Адреса електронної пошти _____

У разі провадження освітньої діяльності у відокремленому структурному підрозділі додатково зазначається:

Ліцензіат _____
(повне найменування відокремленого структурного підрозділу юридичної особи)

Керівник відокремленого структурного підрозділу юридичної особи _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код відокремленого структурного підрозділу юридичної особи _____

Місцезнаходження _____

	відокремленого структурного підрозділу юридичної особи	_____
	Місце провадження освітньої діяльності відокремленого структурного підрозділу юридичної особи	_____
	Номер телефону	_____
	Адреса електронної пошти	_____
	Відомості, зазначені у заяві про переоформлення ліцензії на освітню діяльність на рівні професійної (професійно-технічної) освіти, є достовірними.	
_____	_____	_____
(керівник)	(підпис)	(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Міністр

_____ 2023 р.

Оксен ЛІСОВИЙ

ПРОЄКТ

КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від _____ 2023 р. № _____
Київ

**Про внесення змін у додаток 12 до Ліцензійних умов
провадження освітньої діяльності**

Кабінет Міністрів України **постановляє:**

1. Внести зміни у додаток 12 до Ліцензійних умов провадження освітньої діяльності, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 30 грудня 2015 р. № 1187 (Офіційний вісник України, 2016 р., № 7, ст. 345; 2021 р., № 34, ст. 2020), виклавши його в редакції, що додається.

2. Ця постанова набирає чинності через два місяці з дня її опублікування.

Прем'єр-міністр України

Денис ШМИГАЛЬ



МОН № 1/12824-23 від 28.08.2023

Підписав: Лісовий Оксен Васильович

Сертифікат: 3FAA9288358EC00304000000ED323600C71DB500

Дійсний: з 22.03.2023 0:00:00 по 21.03.2025 23:59:59

Додаток 12
до Ліцензійних умов
(у редакції постанови Кабінету Міністрів
України від _____ № _____)

_____ (найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про переоформлення ліцензії на рівні професійної
(професійно-технічної) освіти

Прошу переоформити ліцензію на провадження освітньої діяльності на рівні професійної (професійно-технічної) освіти:

1) на безстрокову

Код професії/ класу за Національним класифікатором професій ДК 003:2010	Назва професії/ класу класифікаційного угруповання	Види професійної підготовки	Ліцензований обсяг, осіб	Можливість здійснювати підготовку іноземців та осіб без громадянства (так/ні)	Рівень професійної (професійно-технічної освіти (за наявності)	Дата і номер рішення
---	--	-----------------------------	--------------------------	---	--	----------------------

Ліцензіат

_____ (повне найменування закладу освіти - юридичної особи)

Номер і дата рішення про видачу ліцензії вперше

наказ МОН від _____ № ____ (вперше)

Керівник

_____ (найменування посади, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код юридичної особи

Місцезнаходження юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності юридичної особи

Номер телефону

Адреса електронної пошти



МОН № 1/12824-23 від 28.08.2023

Підписав: Лісовий Оксен Васильович

Сертифікат: 3FAA9288358EC00304000000ED323600C71DB500

Дійсний: з 22.03.2023 0:00:00 по 21.03.2025 23:59:59

У разі провадження освітньої діяльності у відокремленому структурному підрозділі додатково зазначається:

Код професії/ класу за Національним класифікаторо м професій ДК 003:2010	Назва професії/ класу класифіка ційного угрупован ня)	Види професійної підготовки	Ліцензова ний обсяг, осіб	Можливість здійснювати підготовку іноземців та осіб без громадянства (так/ні)	Рівень професійної (професійно- технічної освіти (за наявності)	Дата і номер рішення
---	---	-----------------------------------	------------------------------------	---	--	----------------------------

Ліцензіат

_____ (повне найменування відокремленого структурного підрозділу юридичної особи)

Керівник відокремленого
структурного підрозділу юридичної
особи

_____ (найменування посади, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код відокремленого
структурного підрозділу юридичної
особи

Місцезнаходження відокремленого
структурного підрозділу юридичної
особи

Місце провадження освітньої
діяльності відокремленого
структурного підрозділу юридичної
особи

Номер телефону

Адреса електронної пошти

Відомості, зазначені у заяві про переоформлення ліцензії на освітню діяльність на рівні професійної (професійно-технічної) освіти, є достовірними.

_____ (керівник)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

2) відповідно до _____
(вказати необхідне*)

*пункту 1 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв'язку з реорганізацією юридичних осіб, що мають ліцензії на провадження освітньої діяльності, шляхом злиття, приєднання або перетворення;

пункту 2 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв'язку зі зміною форми власності закладу професійної (професійно-технічної) освіти;

пункту 3 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв'язку з реорганізацією структурного підрозділу (філії) суб'єкта, що провадить освітню діяльність за відповідними професіями у сфері професійної (професійно-технічної) освіти;

пункту 4 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв'язку зі зміною найменування чи юридичної адреси (без зміни місця провадження освітньої діяльності) закладу та/або відокремленого структурного підрозділу;

пункту 5 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту» у зв'язку зі зміною назви професії (професійної назви роботи) або класу кваліфікаційного угруповання за Національним класифікатором України «Класифікатор професій», за якими здійснюються підготовка здобувачів професійної (професійно-технічної) освіти та/або професійне (професійно-технічне) навчання.

Зазначаю реквізити _____
(вказати рішення МОН або іншого органу виконавчої влади (за наявності) з підстав, визначених пунктами 1-5 статті 19 Закону України «Про професійну (професійно-технічну) освіту»)

Ліцензіат

(повне найменування закладу освіти - юридичної особи)

Керівник

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код юридичної особи

Місце провадження освітньої діяльності юридичної особи

Номер телефону

Адреса електронної пошти

У разі провадження освітньої діяльності у відокремленому структурному підрозділі додатково зазначається:

Ліцензіат

(повне найменування відокремленого структурного підрозділу юридичної особи)

Керівник відокремленого структурного
підрозділу юридичної особи

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Ідентифікаційний код відокремленого
структурного підрозділу юридичної особи

Місцезнаходження
відокремленого структурного підрозділу
юридичної особи

Місце провадження освітньої
діяльності відокремленого
структурного підрозділу юридичної особи

Номер телефону

Адреса електронної пошти

Відомості, зазначені у заяві про переоформлення ліцензії на освітню діяльність на рівні професійної (професійно-технічної) освіти, є достовірними.

(керівник)

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))
