

Директору ЧУ «Газпром ЦНИС»
П.Е. Иванову

ЗАЯВКА

на проведение профессионально-общественной аккредитации
профессиональной образовательной программы (программ)

Частное профессиональное образовательное учреждение «Газпром техникум Новый Уренгой» (ЧПОУ
«Газпром техникум Новый Уренгой»

*(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации, осуществляющей образовательную
деятельность)*

629300, Ямало-Ненецкий автономный округ, город Новый Уренгой, микрорайон Студенческий, корпус 1
(адрес организации, осуществляющей образовательную деятельность)

1028900624983

*(основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре юридических
лиц, идентификационный номер налогоплательщика организации, осуществляющей образовательную
деятельность)*

просит провести профессионально-общественную аккредитацию
образовательной программы / программ:

№ п/п	Код и наименование направления подготовки/ специальности / профессии	Наименование профессиональной образовательной программы	Квалификация, присваиваемая выпускнику образовательной программы	Год начала реализации образовательной программы/ актуализации образовательной программы	Профессиональный стандарт (профес- сиональные стандарты), с учетом положений которого разработана образовательная программа, реквизиты приказа Минтруда России об утверждении профессионального стандарта
1.	18.02.09	Переработка нефти и газа	техник-технолог	1995	Специалист по химической переработке нефти и газа, (рег. номер 253, приказ № 926н от 21.11. 2014г.), 19.002; Оператор товарный, 19.025; Оператор технологических установок нефтегазовой отрасли, 19.027

Образовательная деятельность осуществляется на основании лицензии на право
осуществления образовательной деятельности:

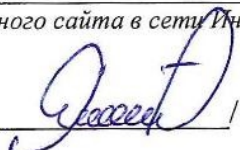
№2578 от 12.04.2016г., бессрочно

(регистрационный номер, дата выдачи и срок действия лицензии)

(наименование подразделения, реализующего образовательную программу)

Заместитель директора по учебно-производственной работе Плешков Дмитрий Юрьевич
(должность и ФИО лица, ответственного за организацию работы по аккредитации)

(телефон, адрес электронной почты, адрес официального сайта в сети Интернет (при наличии))

 / С.В. Ялов

« ___ » _____ 20__ г.