1. pielikums  
Ministru kabineta  
2016. gada 20. decembra  
noteikumiem Nr. 831

*(Pielikums MK 18.09.2018. noteikumu Nr. 589 redakcijā)*

**Akreditācijas iesnieguma veidlapa**

Izglītības kvalitātes valsts dienestam

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nr. |  |  |
| (datums) |  |  |  |

**Iesniegums par akreditāciju**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (vieta) |  |

Lūdzu akreditēt (vajadzīgo atzīmēt ar x):

□ izglītības programmu(-as)

□ izglītības iestādi

□ eksaminācijas centru

**I. Informācija par izglītības iestādi/eksaminācijas centru**

|  |  |
| --- | --- |
| Nosaukums |  |
| Reģistrācijas numurs Izglītības iestāžu reģistrā |  |
| Reģistrācijas numurs Uzņēmumu reģistrā1 |  |
| Juridiskā adrese |  |
| Tīmekļvietnes adrese |  |
| Tālruņa numurs, fakss |  |
| Elektroniskā pasta adrese |  |
| Oficiālā elektroniskā adrese2 |  |
| Izglītojamo skaits izglītības iestādē (izņemot izglītojamos pirmsskolas izglītības programmās) |  |
| Pedagogu skaits izglītības iestādē |  |
| Vēlamais akreditācijas laiks3 |  |

Piezīmes.

1 Aizpilda eksaminācijas centri.

2 Aizpilda iestāde, ja ir aktivizēts oficiālās elektroniskās adreses konts.

3 Aizpilda iestāde, ja plānota akreditācija, iesaistot ekspertu komisiju.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr. p.k. | **II. Informācija par izglītības programmu(-ām)** | |
| 1. | Izglītības programmas nosaukums |  |
| Kods |  |
| Licences numurs |  |
| Licences izdošanas datums |  |
| Izglītojamo skaits izglītības programmā |  |
| Izglītības programmas īstenošanas vietas(-u) adrese4 |  |
| Izglītības programmas īstenošanas laiks un ilgums5 |  |
| Piešķiramās profesionālās kvalifikācijas nosaukums un līmenis (ja izglītības programma to paredz)6 |  |
| 2. | … |  |

Piezīmes.

4 Norāda izglītības programmas īstenošanas vietas adresi atbilstoši akreditācijas procesa organizēšanas laikam.

5 Īstenošanas laiku un ilgumu norāda tikai profesionālās tālākizglītības un profesionālās pilnveides izglītības programmām.

6 Eksaminācijas centrs papildus norāda profesijas kodu saskaņā ar Profesiju klasifikatoru.

**III. Informācija par izglītības iestādes/eksaminācijas centra dibinātāju**

|  |  |
| --- | --- |
| Dibinātāja nosaukums |  |
| Juridiskā adrese |  |
| Reģistrācijas numurs Uzņēmumu reģistrā |  |
| Tīmekļvietnes adrese |  |

**IV. Informācija par akreditācijas izdevumu maksātāju**

|  |  |
| --- | --- |
| Maksātāja nosaukums |  |
| Juridiskā adrese |  |
| Reģistrācijas numurs Uzņēmumu reģistrā |  |
| Bankas nosaukums |  |
| Kods |  |
| Konta numurs |  |

**V. Informācija par personu, kas ir pilnvarota kārtot ar akreditāciju saistītos jautājumus**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds |  |
| Amats |  |
| Tālruņa numurs |  |
| Elektroniskā pasta adrese |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izglītības iestādes/eksaminācijas centra vadītājs |  |  |  |
|  | (paraksts) |  | (vārds, uzvārds) |

Z. v.

SASKAŅOTS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| (dokumenta saskaņotāja pilns amata nosaukums) | | |
|  |  |  |
| (paraksts) |  | (vārds, uzvārds) |
|  |  |  |
| (datums) |  |  |

Z. v.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izglītības iestādes vadītājs |  |  |  |
|  | (paraksts) |  | (vārds, uzvārds) |

Piezīme. Dokumenta rekvizītus "datums", "paraksts" un "Z. v." neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.