

**Автономная некоммерческая организация дополнительного  
профессионального образования «Академия гостеприимства Космос»  
(АНО ДПО «Академия гостеприимства Космос»)**

Юридический адрес: 129366, г. Москва, вн.тер.г. Муниципальный округ Алексеевский, пр-кт Мира, д. 150,  
помещ. 412, ИНН 7751500257; ОГРН 1137799013065

**ПРИКАЗ**

20.03.2024

№ 200324/1

г. Москва

**Об установлении и введении в  
действие образцов бланков  
документов о квалификации и иных  
документов**

В соответствии с положениями статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» приказываю:

1. Утвердить прилагаемые образцы бланков документов о квалификации (об обучении):
  - 1.1. удостоверение о повышении квалификации (Приложение 1);
  - 1.2. диплом о профессиональной переподготовке и приложение к диплому о профессиональной переподготовке (Приложение 2);
  - 1.3. свидетельство о профессии рабочего, должности служащего (Приложение 3);
  - 1.4. справка об обучении (периоде обучения) по дополнительной профессиональной программе (Приложение 4).
2. Утвердить Журнал учета бланков документов о квалификации (Приложение 5).
3. Утвердить Журнал регистрации выдаваемых справок об обучении установленного образца (Приложение 6).
4. Утвердить примерную форму заявления о выдаче дубликата документа о квалификации (Приложение 7).
5. Ознакомить с настоящим Приказом всех заинтересованных лиц.
6. Разместить настоящий Приказ на официальном сайте АНО ДПО «Академия гостеприимства Космос».
7. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Директор



А.Е. Кувайцева

Приложение 1  
к приказу директора  
АНО ДПО «Академия  
гостеприимства Космос»  
от 20.03.2024 №200324/1



Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

прошел(а) повышение квалификации в (на)

по дополнительной профессиональной программе

# УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

000000000000

Документ о квалификации

Регистрационный номер

в объеме

Города

Дата выдачи

Руководитель

М.П.

Секретарь



Настоящий диплом свидетельствует о том, что

# ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

000000000000

Документ о квалификации

Регистрационный номер

Города

Дата выдачи

Председатель комиссии

Руководитель

Секретарь

М.П.

Приложение к диплому №

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

имеет документ об образовании \_\_\_\_\_  
(высшем, среднем, профессиональном)

\_\_\_\_\_

С « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения (подразделения)

\_\_\_\_\_

дополнительного профессионального образования)

по программе \_\_\_\_\_

(наименование программы

\_\_\_\_\_

дополнительного профессионального образования)

прошел(а) стажировку в (на) \_\_\_\_\_

(наименование предприятия,

\_\_\_\_\_

организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему \_\_\_\_\_

(наименование темы)

\_\_\_\_\_

000000000000

За время обучения сдал(а) зачеты и экзамены по следующим дисциплинам:

№№ п/п	Наименование	Количество часов	Оценка

Всего: \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_

М.П.

Секретарь \_\_\_\_\_

Приложение 3  
к приказу директора  
АНО ДПО «Академия  
гостеприимства Космос»  
от 20.03.2024 №200324/1





РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Настоящее свидетельство подтверждает, что

освоил(а) программу профессионального обучения

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО,  
ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО

0000000000000000

*Документ о квалификации*

Регистрационный номер

Дата выдачи

Города

*Председатель  
аттестационной комиссии*

*Руководитель  
образовательной организации*

М.П.

Приложение 4  
к приказу директора  
АНО ДПО «Академия  
гостеприимства Космос» от  
20.03.2024 №200324/1

**Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального  
образования «Академия гостеприимства Космос»  
(АНО ДПО «Академия гостеприимства Космос»)**

Юридический адрес: 129366, г. Москва, вн.тер.г. Муниципальный округ Алексеевский, пр-кт Мира, д. 150,  
помещ. 412, ИНН 7751500257; ОГРН 1137799013065

**СПРАВКА**

Дана

\_\_\_\_\_,  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) слушателя

в том, что он (а) действительно проходил (а) обучение в АНО ДПО «Академия  
гостеприимства Космос» по \_\_\_\_\_,  
(вид, уровень и наименование программы)  
по \_\_\_\_\_ форме обучения в период с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(приказ о зачислении от \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_).

Нормативный срок освоения программы \_\_\_\_\_ часов. За период обучения освоил  
\_\_\_\_\_ часов программы, сдал (а) зачеты, экзамены по следующим дисциплинам,  
практикам:

№	Наименование дисциплины	Количество часов	Оценка
1.			
2.			
3.			

Справка дана для предъявления по месту требования.

Директор

*подпись*

*инициалы*

МП



**Автономная некоммерческая организация дополнительного  
профессионального образования  
«Академия гостеприимства Космос»**

**ЖУРНАЛ  
УЧЕТА БЛАНКОВ ДОКУМЕНТОВ О КВАЛИФИКАЦИИ**

**г. Москва**

Приложение 6  
к приказу директора  
АНО ДПО «Академия  
гостеприимства Космос»  
от 20.03.2024 №200324/1

**ЖУРНАЛ  
УЧЕТА РЕГИСТРАЦИИ ВЫДАВАЕМЫХ СПРАВОК ОБ ОБУЧЕНИИ**

№ п/п	Фамилия имя отчество (при наличии) слушателя	Дата выдачи	Наименование образовательной программы	Номер приказа об отчислении	Подпись слушателя, получившего справку	Дата, исходящий № отправки по почте
1.						
2.						
3.						

**Автономная некоммерческая организация дополнительного  
профессионального образования  
«Академия гостеприимства Космос»**

**ЖУРНАЛ  
РЕГИСТРАЦИИ ВЫДАВАЕМЫХ СПРАВОК ОБ ОБУЧЕНИИ**

**г. Москва**

Приложение 7  
к приказу директора  
АНО ДПО «Академия  
гостеприимства Космос»  
от 20.03.2024 №200324/1

**ФОРМА (примерная)**  
**заявления о выдаче дубликата документа об квалификации**

Директору АНО ДПО «Академия  
гостеприимства Космос»  
*фамилия инициалы руководителя*

\_\_\_\_\_ *(фамилия имя отчество (при наличии) слушателя)*

\_\_\_\_\_ *(реквизиты документа, удостоверяющего личность)*

Адрес регистрации (фактического  
проживания) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать дубликат удостоверения о повышении квалификации/свидетельства  
о профессии рабочего, должности служащего/диплома о профессиональной  
переподготовке в связи с \_\_\_\_\_.  
Период обучения (учебный год) \_\_\_\_\_  
Название образовательной программы \_\_\_\_\_  
Регистрационный номер \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

*подпись*

*расшифровка*