Білім сапасын қамтамасыздандыру бойынша тәуелсіз агенттігінің президенті

Ш.М. Қалановаға

ЖОО

(Ұйымның аталуы)

бағдарламалық аккредиттеуді жүргізу

үшін өтініш қабылдауды сұрайды және қажетті мәліметтерді жолдайды:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Ұйымның аталуы |  | | | |
| 2 | Заңды мекен-жайы |  | | | |
| 3 | Бірінші басшының аты-жөні,  әкесінің аты |  | | | |
| 4 | Білім беру қызметін жүргізу құқығына мемлекеттік  лицензия туралы мәліметтер |  | | | |
| 5 | Оқу орны ұсынатын білім беру бағдарламаларының саны  (бакалавриат, магистратура және докторантура) және  лицензия қосымшасына сәйкес  білім беру бағдарламаларының тізімі \* |  | | | |
| 6 | Банк реквизиттері | ИИК БИК БИН  Банк дреквизиттері Кбе -  Телефон/факс: | | | |
| 7 | Бағдарламалық аккредитация өткізу үшін оқу орны ұсынатын білім беру бағдарламалары | Білім беру бағдарламаларының шифрі және атауы | Студенттер  контингенті | Бітірген студенттер  Иа / Жоқ | Кафедра атауы |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8 | Байланысушы тұлғаның аты- жөні, әкесінің аты және  координаттары: тел., ұялы  тел., еmail |  |
| 9 | Бухгалтердің аты-жөні,  әкесінің аты, тел., ұялы тел., email |  |

*\* Ұйымның құрылтай құжаттарын және лицензияларының сканерленген көшірмелерін ұсыну.*

Бірінші басшы

(қолы) (аты- жөні, әкесінің аты)

МО

Ескерту: өтінім ұйымның фирмалық бланкісінде ресімделеді.