Білім беру сапасын қамтамасыздандыру бойынша тәуелсіз агенттігінің президенті проф. Ш.М. Қалановаға

Ғылыми-зерттеу институты институционалдық аккредиттеуді жүргізу үшін

(Ұйымның аталуы)

өтініш қабылдауды сұрайды және қажетті мәліметтерді жолдайды:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Ұйымның аталуы |  |
| 2 | Заңды мекен-жайы |  |
| 3 | Бірінші басшының аты-жөні |  |
| 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 | Студенттердің жалпы саны,  оның ішінде мемлекеттік грантта оқитындар саны |  |
| 8 | Байланысушы тұлғаның аты- жөні және координаттары: тел., ұялы тел., еmail |  |
| 9 | Бухгалтердің аты-жөні,  тел., ұялы тел., email |  |

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

Бірінші басшы

(қолы) (аты- жөні, әкесінің аты)

МО

*Ескерту: өтінім ұйымның фирмалық бланкісінде ресімделеді.*