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

 Ғылыми-зерттеу институты бағдарламалық (мамандандырылған) аккредиттеуді

(Ұйымның аталуы)

жүргізу үшін 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 мемлекеттіклицензия туралы мәліметтер |  |
| 5 | Оқу орны ұсынатын білім беру бағдарламаларының лицензия қосымшасына сәйкессаны және білім беру деңгейлері (резидентура, магистратура және докторантура) бойынша тізімі \* |  |
| 6 | Банк реквизиттері | ИИК БИК БИНБанк дреквизиттері Кбе -Телефон/факс: |
| 7 | Оқу орнының бағдарламалық аккредитеуден өткізуге ұсынатын білім беру бағдарламалары |
| Білім беру бағдарламаларының шифрі және атауы | Студенттерконтингенті | Бітірген студенттерИа / Жоқ | Кафедра атауы |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 8 | Байланысушы тұлғаның аты- жөні жәнекоординаттары: 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.*