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 мемлекеттік  лицензия туралы мәліметтер | | | |  | |
| 5 | Оқу орны ұсынатын білім беру бағдарламаларының лицензия қосымшасына сәйкес  саны және білім беру деңгейлері (резидентура, магистратура және докторантура) бойынша тізімі \* | | | |  | |
| 6 | Банк реквизиттері | | | | ИИК БИК БИН  Банк дреквизиттері Кбе -  Телефон/факс: | |
| 7 | Оқу орнының бағдарламалық аккредитеуден өткізуге ұсынатын білім беру бағдарламалары | | | | | |
| Білім беру бағдарламаларының шифрі және атауы | | | Студенттер  контингенті | Бітірген студенттер  Иа / Жоқ | | Кафедра атауы |
|  | | |  |  | |  |
|  | | |  |  | |  |
| 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.*