

**Білім беру сапасын  
қамтамасыздандыру тәуелсіз  
қазақстандық агенттігінің  
президенті  
Ш.М. Қалановаға**

\_\_\_\_\_ **ЖОО** \_\_\_\_\_ мамандандырылған (бағдарламалық) аккредиттеуді  
(Ұйымның аталуы)  
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 реквизиттері Кбе - Телефон/факс:
7	Мамандандырылған аккредиттеуді жүргізуге оқу орны ұсынған білім беру бағдарламалары, оның шифрі және әр бағдарлама бойынша студенттер контингенті	
8	Келтірілген студенттер контингенті, оның ішінде: күндізгі оқу түрі бойынша - сырттай оқу түрі бойынша -	

9	Мамандандырылған аккредиттеуді жүргізуге оқу орны ұсынған білім беру бағдарламаларының кафедралары	
10	Байланысушы тұлғаның аты-жөні, әкесінің аты және координаттары: тел., ұялы тел., е-мейл	
11	Бухгалтердің аты-жөні, әкесінің аты, тел., ұялы тел., е-мейл	

\* Лицензиялардың сканерленген көшірмелерін ұсыныңыз.

Бірінші басшы \_\_\_\_\_  
(қолы)

\_\_\_\_\_  
(аты- жөні, әкесінің аты)

МО