**Президенту Независимого агентства по обеспечению качества в образовании Калановой Ш.М.**

Вуз просит принять заявку для заключения

(Наименование организации)

договора на проведение институциональной аккредитации и направляет необходимые сведения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование организации |  |
| 2 | Юридический адрес |  |
| 3 | Ф.И.О. первого руководителя |  |
| 4 | Данные по государственной  лицензии на право ведения образовательной деятельности |  |
| 5 | Количество образовательных программ, предлагаемых вузом и список образовательных программ (бакалавриат, магистратура и  докторантура) согласно приложению к лицензии \* |  |
| 6 | Банковские реквизиты | ИИК  БИК  БИН  Реквизиты банка  Кбе –  Телефон/факс: |
| 7 | Количество структурных подразделений в организации |  |
| 8 | Общее количество студентов, из них обучаемых по  государственному образовательному гранту |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9 | Контингент студентов:  из них на дневной форме – из них на обучающихся с применением ДОТ (в том числе на доучивании по заочной форме) – |  |
| 10 | Ф.И.О. и координаты  контактного лица, тел.. моб. тел и е-мейл |  |
| 11 | Ф.И.О. бухгалтера, тел.. моб. тел и е-мейл |  |

*\*представить сканированные копии учредительных документов организации, лицензии и свидетельства о предыдущей институциональной аккредитации.*

Первый руководитель

(подпись) (Ф.И.О.)

МП

*Примечание: заявка оформляется на фирменном бланке организации.*