**Президенту Независимого**

**агентства по обеспечению**

**качества в образовании**

**Калановой Ш.М.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ВУЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** просит принять заявку для заключения

(Наименование организации)

договора на проведение аккредитации образовательных программ 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 по уровням образования (бакалавриат,  магистратура и докторантура) согласно приложению к  лицензии \* | |  | |
| 6 | Банковские реквизиты | | ИИК  БИК  БИН  Реквизиты банка  Кбе –  Телефон/факс: | |
| 7 | Образовательные программы, предлагаемые учебным заведением для проведения аккредитации образовательных программ | | | |
| № | Шифр и наименование ОП | Контингент  студентов | Выпуск студентов  (да/нет) | Наименование кафедры (факультета) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8 | Ф.И.О. и координаты  контактного лица, раб. тел., моб. тел и e-mail | |  | |
| 9 | Ф.И.О. бухгалтера, раб. тел., моб. тел и e-mail | |  | |

*\*представить сканированные копии учредительных документов организации, лицензии и свидетельств о предыдущей аккредитации образовательных программ.*

Первый руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

МП

*Примечание: заявка оформляется на фирменном бланке организации.*