

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

Вуз (колледж) просит принять заявку на проведение институциональной и/или специализированной 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 учебным заведением и список образовательных программ согласно приложению к лицензии	
6	Банковские реквизиты	ИИК БИК БИН Реквизиты банка Кбе - Телефон/факс:
7	Количество структурных подразделений согласно структуры организации	
8	Приведенный контингент студентов: из них на дневной форме – из них на заочной форме -	
9	Образовательные программы, предлагаемые учебным заведением для проведения специализированной аккредитации и контингент студентов по каждой программе	

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	

Первый руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

МП