**Президенту Независимого**

**агентства по обеспечению**

**качества в образовании (IQAA)**

**проф. Калановой Ш.М.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ВУЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** просит принять заявку на проведение

(Наименование организации)

аккредитации образовательных программ и направляет необходимые сведения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование организации |  |
| 2 | Юридический адрес |  |
| 3 | Ф.И.О. первого руководителя |  |
| 4 | Данные по государственнойлицензии на право ведения образовательной деятельности |  |
| 5 | Количество образовательных программ, предлагаемых вузом по уровням образования (бакалавриат,магистратура и докторантура) согласно приложению клицензии \* |  |
| 6 | Банковские реквизиты | ИИК БИК БИНРеквизиты банкаКбе – 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 координатыконтактного 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.*