

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

Колледж _____ институционалдық аккредиттеуді жүргізу үшін
(Ұйымның аталуы)
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	Ұйымның құрылымдық бөлімдерінің саны	
8	Студенттердің жалпы саны, оның ішінде мемлекеттік грантта оқитындар саны	
9	Келтірілген студенттер контингенті, оның ішінде: күндізгі оқу түрі бойынша - сырттай оқу түрі бойынша –	

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