Өтініш шығыс нөмірі мен күні көрсетілген білім беру ұйымының бланкісінде беріледі

**Білім беруді, денсаулық сақтауды сапамен**

 **қамсыздандыру және Аккредиттеудің**

**Еуразиялық Орталығының**

**Бас директоры**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ұйымды/мекемені аккредиттеуді жүргізуге**

**ӨТІНІШ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***атауы***)**

Сізден өтінішті қарастыруға қабылдауыңызды және **институционалдық** аккредиттеу жүргізуге коммерциялық ұсыныс жіберуіңізді сұраймыз

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Ұйымның аты | БСН |
| 2 | Құқықтық мәртебесі | Мекен-жайы:Телефон:Электрондық почта адресі:Веб-сайт:  |
| 3 | Бірінші басшының ТАӘ (толығымен) |  |
| 4 | Лицензия қосымшасына сәйкес білім беру қызметін жүргізу құқығына мемлекеттік лицензия туралы деректер *\*егер қолданылса* (лицензияның көшірмесін ұсыну) |  |
| 5 | Банк деректемелері |

|  |
| --- |
| ИИК БИК Банк деректемелері Кбе –  |

 |
| 6 | Қызметкерлер саны* Барлығы
* Әкімшілік
* Штаттық оқытушылар / жаттықтырушылар
* Оқытушылар құрамы
 |  |
| 7 | Білім беру бағдарламалары туралы мәліметтер* Жалпы саны
* Біліктілікті арттыру бағдарламаларының саны
* Бейресми білім беру бағдарламаларының саны
 |  |
| 8 | Тыңдаушылардың жалпы контингенті ұйым қызметі басталған жылдан бастап және ағымдағы жылы |  |
| 9 | Институционалдық аккредиттеу туралы мәліметтер (күні, сертификаттың әрекет ету мерзімі) |  |
| 10 | Аккредиттеу органымен байланыс үшін жауаптының ТАӘ, лауазымы, жұмыс және мобильді телефон номері, эл.почтасы |  |
| 11 | Бухгалтердің ТАӘ, жұмыс және мобильді телефон номері, эл.почтасы |  |

***Қосымша****: ұйымның қысқаша тарихи анықтамасы және сипаттамасы 1 бетте.*

Ұйым басшысының ТАӘ және қолы МО