Заявка предоставляется на фирменном бланке колледжа с исходящим номером и датой

**Генеральному директору**

**Евразийского Центра Аккредитации и**

**обеспечения качества**

 **образования и здравоохранения**

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

**Заявка**

**На проведение аккредитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(наименованиеколледжа)

Просим Вас принять к рассмотрению заявку и отправить коммерческое предложение на проведение **институциональной** и (или) **специализированной**\* *(выбрать)* аккредитации.

*\*В случае проведения программной аккредитации представить перечень образовательных программ, предлагаемых колледжем для проведения специализированной аккредитации с указанием шифра и контингента студентов по каждой программе, а также дополнительную информацию в* ***пункте 7***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование организации | БИН  |
| 2 | Юридический статус | Адрес:Телефон:Адрес электронной почты:Веб-сайт:  |
| 3 | ФИО первого руководителя (полностью) |  |
| 4 | Данные о государственной лицензии на право ведения образовательной деятельности согласно приложению к лицензии (предоставить копию лицензии) |  |
| 5 | Сведения о прохождении государственной аттестации (год, результат) |  |
| 6 | Банковские реквизиты |

|  |
| --- |
| ИИК БИК Реквизиты банка Кбе –  |

 |
| 7 | Образовательные программы, предлагаемые организацией образования для проведения специализированной аккредитации согласно с указаниями | 1. Специальность, квалификация с указанием шифра: 2. Контингент студентов:3. **Осуществлялся ли выпуск студентов:** ДА / НЕТ |
| 8 | Сведения об институциональной/специализированной (программной) аккредитации (дата, срок действия сертификата) |  |
| 9 | ФИО, должность, раб. и моб.телефон, эл.почта ответственного за связь с органом по аккредитации |  |
| 10 | ФИО бухгалтера, раб. и моб.телефон, эл.почти |  |

***Приложение****: краткая историческая справка о колледже на 1 странице и копия государственной лицензии и приложений к* *лицензии на право ведения образовательной деятельности на \_\_\_\_ страницах.*

ФИО и подпись руководителя

организации образования

 МП