

Кыргыз Республикасынын
Билим берүү жана илим
министрлиги

_____ (БУ жетекчиси)

АРЫЗ

_____ (юрдикалык жактын толук аталышы көрсөтүлөт)

программалык аккредитациядан өткөрүүнү суранат.

Уюштуруучулук-укуктук формасы _____

Менчик формасы _____

Юридикалык дареги _____

(юрдикалык жак катталган дарек көрсөтүлөт)

Жайгашкан жери _____

(билим берүү ишмердүүлүгү жүргүзүлгөн дарек көрсөтүлөт)

Салык төлөөчүнүн идентификациялык номери (СИН) _____

Юридикалык жакты каттоо (кайрадан каттоо) датасы _____

Программалык аккредитациялоо үчүн билим берүү программалары (*керектүүнү белгилөө*):

негизги жалпы

орто жалпы

Билим берүү уюмунун
жетекчисинин телефон номери: _____

Билим берүү уюмунун
электрондук почтасынын дареги: _____

Тиркелет: өзүн-өзү баалоо боюнча отчет _____ б.

20__-жылдын «__» _____

М.О.

_____ (кол тамга)

_____ (аты-жөнү)