

*(На фирменном бланке учебного заведения)*

**Директору Независимого института  
аккредитации, рейтинга и сертификации  
Кошоевой Б.Б.**

**ЗАЯВКА  
на участие в Национальном рейтинге образовательных  
организаций среднего профессионального образования  
Кыргызской Республики**

\_\_\_\_\_ (указывается полное наименование юридического лица)  
\_\_\_\_\_

**Организационно-правовая форма:** \_\_\_\_\_

**Форма собственности:** \_\_\_\_\_

**Юридический адрес:** \_\_\_\_\_  
(указывается адрес по регистрации юридического лица)

**Местонахождение:** \_\_\_\_\_  
(указывается адрес фактического места нахождения юридического лица)

**Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):** \_\_\_\_\_

**Код ОКПО юридического лица:** \_\_\_\_\_

**Дата регистрации (перерегистрации) юридического лица:** \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. контактного лица:** \_\_\_\_\_

**Должность контактного лица:** \_\_\_\_\_

**Номер телефона контактного лица:** \_\_\_\_\_

**Адрес электронной почты учебного заведения:** \_\_\_\_\_

**Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.**

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_

(подпись)

**М.П**