

(На фирменном бланке учебного заведения)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести институциональную аккредитацию _____

_____ (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 _____

Номер телефона контактного лица: _____

Адрес электронной почты учебного заведения: _____

Дата заполнения « ____ » _____ 202 ____ г.

Ф.И.О. руководителя _____

(подпись)

М.П

Необходимо приложить:

1. Перечень реализуемых уровней образования и контингент обучающихся по всем формам обучения.
2. Свидетельство регистрации учебного заведения в Минюсте.
3. Лицензию на право ведение образовательной деятельности.
4. Сертификат предыдущей аккредитации вышеуказанных программ.