

(На фирменном бланке учебного заведения)

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

ЗАЯВКА

на участие во 2м Национальном рейтинге образовательных организаций среднего профессионального образования и программ 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.**

Вид рейтинга	Согласие на участие
Институциональный	Участвую/не участвую
Программный	1. 030503 Правоведение 2. 050709 Преподавание в начальных классах 3. 060108 Фармация 4. 060109 Сестринское дело 5. 080110 Экономика и бухучет (по отраслям) 6. 230109 ПОВТАС 7. 100201 Туризм

Ф.И.О. руководителя_____

(подпись)

М.П