

Заявка предоставляется на фирменном бланке организации образования
с исходящим номером и датой

Генеральному директору
Евразийского Центра Аккредитации и
обеспечения качества
образования и здравоохранения

Заявка
на проведение первичной аккредитации образовательной программы по специальности
(шифр) _____ организации образования _____
(наименование организации)

Просим Вас принять к рассмотрению заявку и отправить коммерческое предложение на
проведение специализированной аккредитации:

1	Наименование организации	БИН
2	Юридический статус	Адрес: Телефон: Адрес электронной почты: Веб-сайт:
3	ФИО и должность первого руководителя	
4	Данные о государственной лицензии на право ведения образовательной деятельности согласно приложению к лицензии (предоставить копию лицензии)	
5	Банковские реквизиты	ИИК БИК Реквизиты банка Кбе –
6	Образовательные программы, предлагаемые организацией образования для проведения первичной аккредитации	1. Образовательная программа с указанием шифра и уровня (бакалавриат, магистратура, докторантура, резидентура): Контингент обучающихся в текущем году: _____ Осуществлялся ли выпуск студентов: ДА / НЕТ 2. 3. и т.д.
7	Сведения о регистрации образовательной программы в Реестре ЕПВО	Ссылка на размещение _____ Дата размещения:
8	Наличие собственной клиники или договоров с клиническими (производственными) базами для проведения обучения по заявленной на аккредитацию образовательной программы	Название: Адрес: Договор № ____ от _____ г. Сведения об аккредитации:

9	Преподавательский штат образовательной программы	Общее количество _____, в т.ч. с ученой степенью к.м.н. _____, д.м.н. _____, PhD _____, Магистра _____, врачебной категорией _____. Преподаватели с сертификацией по специальности аккредитуемой образовательной программы (для резидентуры) - _____.
10	Планируемый прием обучающихся в новом учебном году	
11	Наличие симуляционного центра	Адрес: Площадь: Количество оборудования:
12	Размещение информации о заявленной на аккредитацию образовательной программы на веб-сайте организации образования	
13	Наличие Программы (Политики) по внутреннему обеспечению качества организации образования	Дата утверждения и ввода в действие -
14	ФИО, должность, раб. и моб.телефон, эл.почта ответственного за связь с органом по аккредитации	
15	ФИО бухгалтера, раб. и моб.телефон, эл.почти	

Приложение: краткая историческая справка об организации образования 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

Дата заявки _____