(На фирменном бланке)

Директору Агентства
Аккредитации качества и рейтинга
(ААКиР)
профессору Токсобаевой Б.А

Заявление

_____

(полное наименование учебного заведения, телефон, факс, E-mail)

_____

просит провести аккредитацию следующих образовательных программ:

№	Полное наименование образовательных программ/профессий/направлений/специальностей	Шифр образовательных программ (профессий/направлений/специальностей)

Оплату гарантируем.

_____ _____

Ф.И.О. руководителя Подпись М.П.