ФБ

Генеральному директору СКЦПОА

А.Ф. Золотухиной

Заявка на проведение профессионально-общественной аккредитации образовательной программы (кластера программ)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образовательной организации (заказчика) |  |
| Наименование образовательной программы (с указанием кода специальности) |  |
| Количество выпусков по аккредитуемой программе за последние 5 (пять) лет |  |
| Наличие филиалов (обособленных структурных подразделений) в образовательной организации |  |
| Предполагаемый срок проведения ПОА |  |
| ФИО, занимаемая должность контактного лица от образовательной организации |  |
| Адрес электронной почты и номер телефона контактного лица от образовательной организации |  |

Должность руководителя образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО