

APPLICATION FORM
ӨТІНІШ ФОРМАСЫ
ACCREDITATION REQUEST
АКРЕДИТАЦИЯ СҰРАНЫСЫ
PARIS ACADEMY ACCREDITATION
ПАРИЖ АКАДЕМИЯСЫНЫҢ АКРЕДИТАЦИЯСЫ

College name Колледж атауы	
Director name Директордың аты-жөні	
Email Электрондық пошта	
Telephone Телефон	
Address Мекенжай	
Country: Ел:	

1- ACCREDITATION COLLEGE: АКРЕДИТАЦИЯ КОЛЛЕДЖІ: Institutional accreditation Институционалдық аккредиттеу	аккредиттеу бағасы /	Аудиторлық комиссия/	БАРЛЫҒЫ
Name:			
2- ACCREDITATION PROGRAM: АКРЕДИТАЦИЯ БАҒДАРЛАМАСЫ:	аккредиттеу бағасы /	Аудиторлық комиссия/	Бағдарлама бойынша жалпы
Name:			
Name:			
Name:			
Name:			
Name:			

College name Колледж атауы:
Representative name Директордың аты-жөні:

Place Орны:

Date Күні:

Stamp and signature Мөр және қолтаңба: