

**Кыргыз Республикасынын  
Билим берүү жана илим  
министрлиги**

\_\_\_\_\_ (БУ аталышы)

**Аккредитациялоо жөнүндө сертификаттын дубликатын берүү жөнүндө  
АРЫЗ**

\_\_\_\_\_ (юридикалык жактын толук аталышы көрсөтүлөт)

билим берүү ишмердүүлүгүн жүргүзүү үчүн аккредитациялоо жөнүндө 20\_\_ -  
жылдын «\_\_» \_\_\_\_\_ сериясы № \_\_\_\_\_ сертификатынын  
дубликатын берүүнү суранат

Уюштуруучулук-укуктук формасы \_\_\_\_\_

Менчик формасы \_\_\_\_\_

Юридикалык дареги \_\_\_\_\_  
( юридикалык жак катталган дарек көрсөтүлөт )

Жайгашкан дареги \_\_\_\_\_  
( билим берүү ишмердүүлүгү жүргүзүлгөн дарек көрсөтүлөт )

Салык төлөөчүнүн идентификациялык номери (СИН) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Юридикалык жакты каттоо (кайра каттоо) датасы \_\_\_\_\_

төмөнкүгө (керектүүсүн (керектүүлөрүн) калтыруу):

- жоголгондугуна байланыштуу;
- бузулгандыгына байланыштуу.

Арыз ээсинин телефон номери (факсы): \_\_\_\_\_

Арыз ээсинин электрондук почтасынын дареги: \_\_\_\_\_

Толтуруу датасы: 20\_\_ -жылдын «\_\_» \_\_\_\_\_

М.О.

Жетекчинин аты-жөнү

\_\_\_\_\_ (кол тамгасы)