***Приложение 2***

**Директору Независимого агентства по обеспечению качества в образовании – Рейтинг (IQAA-Ranking)**

**Калановой Ш.М.**

 *Наименование вуза*  подтверждает свое участие в Национальном институциональном рейтинге ведущих вузов Казахстана – 2024.

 *Наименование вуза*  будет принимать участие в рейтинге образовательных программ бакалавриата/магистратуры/докторантуры по *общее количество ГОП* группам образовательных программ следующих образовательных программ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Уровень образования | Шифр и наименование группы образовательных программ (ГОП) | Шифр и наименование образовательной программы (ОП) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

В связи с этим просим Вас предоставить ответственному лицу за рейтинг материалы (инструкция, анкеты) и учетные данные для заполнения данных в базу:

* *ФИО ответственного, должность*
* *Моб.телефон*
* *Email*

**Ректор М.П. Ф.И.О.**