БОЛОВСРОЛЫН МАГАДЛАН ИТГЭМЖЛЭХ ҮНДЭСНИЙ ЗӨВЛӨЛ

ДЭЭД БОЛОВСРОЛЫН СУРГАЛТЫН ХӨТӨЛБӨРИЙГ МАГАДЛАН ИТГЭМЖЛҮҮЛЭХ ХҮСЭЛТ

УЛААНБААТАР ХОТ
2021 ОН

БОЛОВСРОЛЫН МАГАДЛАН ИТГЭМЖЛЭХ ҮНДЭСНИЙ ЗӨВЛӨЛ
Монгол Улс, Улаанбаатар хот,
Энхтайвны өргөн чөлөө-10,
Багшийн хөгжлийн
ордон, 401 тоот
Утас: 70109391 Факс: 70104507

ДЭЭД БОЛОВСРОЛЫН СУРГАЛТЫН ХӨТӨЛБӨРИЙГ МАГАДЛАН ИТГЭМЖЛҮҮЛЭХ ХҮСЭЛТ

СУРГУУЛИЙН ТАЛААРХ МЭДЭЭЛЭЛ:

1. Сургууль, салбарын нэр: _____
/монгол/

_____
/олон улсын нэршил, англи/

2. Сургуулийн өмчийн хэлбэр: /*тэмдэглэнэ үү. (Давхар тэмдэглэж болно)*

❑ Төрийн	Олон улсын
❑ Төрийн бус	Гадаадын хөрөнгө оруулалттай
	Гадаадын салбар сургууль
	Бусад

3. Сургуулийн ангилал:
   - ☐ Их сургууль
   - ☐ Дээд сургууль
   - ☐ Коллеж

4. Байгууллагын регистрийн дугаар: _____

5. Сургалтын байгууллагыг магадлан итгэмжлүүлсэн он, сар, өдөр:
_____

6. Магадлан итгэмжлүүлсэн хөтөлбөрүүд: /хөтөлбөрийн нэр, индекс, он/
_____
_____
_____

ХӨТӨЛБӨРИЙН ТАЛААРХ МЭДЭЭЛЭЛ:

7. Магадлан итгэмжлүүлэх сургалтын хөтөлбөрийн нэр, индекс

_____
/монгол/
_____
/олон улсын нэршил, англи/

8. Хөтөлбөрийг хариуцдаг үндсэн нэгж, тэнхим, профессорын баг:

_____

9. Хөтөлбөрийн удирдлага:

_____

10. Байршил, холбоо барих хаяг , цахим шуудангийн хаяг:

_____

11. Сургалтын хэлбэр:

- ☐ Танхимын
- ☐ Танхимын бус /цахим, зайн, холимог ...../

12. Сургалт явуулдаг үндсэн хэл:

- ☐ Монгол
- ☐ Англи
- ☐ Орос
- ☐ Бусад */бичнэ үү/*

13. Хөтөлбөрөөр төгсөлт хийсэн тоо:

- ☐ 2 удаа
- ☐ _____ удаа

14. Суралцагчдын тоо: _____

Тухайн хичээлийн жил	*Суралцагчдын тоо*
1-р курс	
2-р курс	
3-р курс	
4-р курс	
5-р курс	

15. Тухайн хөтөлбөрөөр элсэгч, төгсөгчийн тоо: /сүүлийн 3-5 жилээр /

20... онд элсэгчийн тоо 20... онд төгсөгчийн тоо	20... онд элсэгчийн тоо 20... онд төгсөгчийн тоо	20... онд элсэгчийн тоо 20... онд төгсөгчийн тоо

16. Тухайн хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэгч багийн бүрэлдэхүүн

№	Чиг үүрэг	Тоо
1	Удирдлага	
2	Багшлах боловсон хүчин	
	- Үндсэн	
	- Цагийн	
3	Туслах ажилтан	

17. Сургууль, хөтөлбөрийн веб сайт _____

18. Тусгай зөвшөөрлийн дугаар _____ дуусах хугацаа _____

19. Тусгай зөвшөөрөлд бичигдсэн сургалтын хөтөлбөрийн нэр, индекс

_____

/мэргэжлийн индекс, сургалтын төлөвлөгөөнд бичигдсэн нэр, индекстэй тохирч байгаа эсэх/

20. Хөтөлбөрийн өөрийн үнэлгээний баг байгуулсан шийдвэрийн дугаар, огноо:

_____

Өөрийн үнэлгээний багийн ахлагчийн талаарх мэдээлэл:

овог, нэр _____

албан тушаал _____

харилцах утас _____

э-шуудангийн хаяг _____

19. Хөтөлбөрийн өөрийн үнэлгээний багийн талаарх мэдээлэл:

	Овог нэр	Албан тушаал	Мэргэжил, мэргэшил	Холбоо барих	Цахим шуудан
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Байгууллагын нягтлан бодогчийн овог нэр, утас, цахим шуудангийн хаяг

_____

20. Хөтөлбөрийг анх баталж, сургалт явуулж эхэлсэн огноо:

_____

21. Энэхүү хөтөлбөрөөр төгсөлт хийж, боловсролын зэрэг анх олгосон огноо:

_____

22. Хөтөлбөрийг шинэчилж, боловсронгуй болгосон байдал: /хөтөлбөрийн нэр, индексийн өөрчлөлтүүдийг он оноор тодорхой бичнэ үү/

_____

_____

23. Дээд боловсролын сургалт эрхлэхтэй холбоотой эрх зүйн зохицуулалт, норм нормативыг хангасан эсэх, түүнд хийсэн өөрийн үнэлгээ дүгнэлт:

_____

_____

_____

24. Хөтөлбөрт тавих нийтлэг шаардлагыг хангасан байдал /Хөтөлбөрийн хорооны дүгнэлт/:

_____

_____

_____

25. Хөтөлбөрийн чанарын дотоод баталгаажуулалтын /баталгаажилтын/ түүний үр нөлөө:

_____

_____

26. Магадлан итгэмжлэгдсэн байдал

- ☐ анх удаа
- ☐ 2 дахь удаа
- ☐ ___ удаа */бичнэ үү/*

27. Хөтөлбөрийг “магадлан итгэмжлэхийг зөвшөөрөхгүй” гэсэн шийдвэр урьд нь гарч байсан эсэх:

- ☐ Тийм
- ☐ Үгүй

Өргөдлийн маягттай хавсаргаж ирүүлэх материалууд:

- Сургалт эрхлэх тусгай зөвшөөрлийн хуулбар
- Хөтөлбөрийн танилцуулга
- Сургалтын төлөвлөгөө
- Багш, оюутны гарын авлага
- Хөтөлбөрийн чанарын дотоод баталгаажуулалтын төлөвлөгөө /4 жилээр/
- Хөтөлбөрийг магадлан итгэмжлүүлэх ажлыг эхлэхийг зөвшөөрсөн сургуулийн хөтөлбөрийн хорооны шийдвэр, захирлын гарын үсэг бүхий албан тоот
- Хөтөлбөрийн хороогоор батлуулсан хөтөлбөр

Магадлан итгэмжлүүлэх хүсэлт гаргасан:

Сургуулийн захирал /салбар, харьяа/
.....
.....
/овог нэрийг бүтэн гаргацтай бичих/ /гарын үсэг, тамга/

Хөтөлбөр хэрэгжүүлэгч нэгжийн ахлагч
.....
.....
/овог нэр, албан тушаал/ /гарын үсэг/

Магадлан итгэмжлэх өргөдлийн маягтыг хүлээн авч шийдвэрлэсэн:

БМИҮЗ-ийн Ажлын албаны захирал ..... /О. Янжмаа/
/гарын үсэг, тамга/

Хүсэлтийг хүлээн авсан огноо .....
Хариуцсан зохицуулагч .....
/гарын үсэг/