

ყოველწლიურად ცენტრში წარმოსადგენი პროფესიული საგანმანათლებლო დაწესებულების საგანმანათლებლო პროგრამის აკრედიტაციის თვითშეფასების ანგარიში

დანართი №5

ინფორმაცია საგანმანათლებლო პროგრამის განმახორციელებლის შესახებ	
დაწესებულების სახელწოდება	
ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა	
დაწესებულების სახე	
საიდენტიფიკაციო კოდი	

ინფორმაცია პროგრამის შესახებ	
პროგრამის სახელწოდება	
პროგრამის ტიპი (განათლების საფეხური)	
მისანიჭებელი კვალიფიკაცია და კვალიფიკაციის კოდი	
მიმართულება	
კრედიტების რაოდენობა	

ინფორმაცია პროგრამის აკრედიტაციის შესახებ	
გადაწყვეტილების ნომერი	
თარიღი	
აკრედიტაციის ვადა	

საკონტაქტო ინფორმაცია	
თვითმმართველი ერთეული (ქალაქი)	
მისამართი	
საფოსტო ინდექსი	
დაწესებულების ვებ-გვერდი	
დაწესებულების ელ-ფოსტა	
ტელეფონი/ფაქსი	
დაწესებულების ხელმძღვანელი	
ტელეფონი/ფაქსი	
ელ-ფოსტა	
პროგრამის ხელმძღვანელი	
ტელეფონი/ფაქსი	
ელ-ფოსტა	
ხარისხის უზრუნველყოფის სამსახურის ხელმძღვანელი	
ტელეფონი/ფაქსი	
ელ-ფოსტა	

ყოველწლიურად ცენტრში წარმოსადგენი პროფესიული საგანმანათლებლო დაწესებულების საგანმანათლებლო პროგრამის აკრედიტაციის თვითშეფასების ანგარიში

საანგარიშო პერიოდში განხორციელებული ცვლილებები		
ცვლილების აღწერა		
ცვლილების მიზანი		
ცვლილების შედეგი		
დასტურდება		

ინფორმაცია პროგრამაში ჩართული პერსონალის შესახებ			
№	სახელი და გვარი	სტატუსი	საგანი

ყოველწლიურად ცენტრში წარმოსადგენი პროფესიული საგანმანათლებლო დაწესებულების
საგანმანათლებლო პროგრამის აკრედიტაციის თვითშეფასების ანგარიში

**პროგრამის განვითარებისა და ხარისხის უზრუნველყოფის მიზნით გატარებული ღონისძიებები
აღწერა**

--

დასტურდება

--

თანდართული დოკუმენტაცია

--

შევსების თარიღი