**ELJÁRÁSINDÍTÓ REKTORI KÉRELEM   
intézményakkreditációs eljáráshoz**

**Kérelmező intézmény adatai:**

* Intézmény neve: [Felsőoktatási intézmény neve]
* Székhely: [Cím]

Alulírott, a [Felsőoktatási intézmény neve] hivatalos képviselőjeként ezúton jelzem intézményünk részvételi szándékát az intézményakkreditációs eljárásban.

* **Akkreditációs hatály vége:** [Dátum]
* **Akkreditációért felelős személy elérhetősége:**
  + Név: [Felelős neve]
  + E-mail cím: [E-mail cím]
  + Telefonszám: [Telefonszám]

**MAB tölti ki:**

Az eljárás kezdeményezése határidőben történt:

Az eljárás várható ütemezése:

* eljárás éve:
* önértékelési jelentés benyújtásának határideje:
* szerződéskötés időpontja:

Iktatószám:

MAB-kód:

Kijelölt koordinátor: