Британский Совет в Узбекистане

Партнерская программа IELTS

Форма заявки

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Вопросы | Ответы |
|  |  |  |
| **Общая информация о юридическом лице** | | |
|  | Наименование организации |  |
|  | Фирменное наименование (бренд) организации (если применимо) |  |
|  | Головная организация (если применимо) |  |
|  | Список филиалов (если применимо), включая название и город |  |
|  | Адрес регистрации |  |
|  | Расположение офиса, включая город, адрес и наименование улицы |  |
|  | Почтовый индекс |  |
|  | Ссылки на веб-сайт, страницы в социальных сетях (Facebook, Instagram, Telegram и т.д.) |  |
|  | Дата регистрации |  |
|  | Идентификационный номер налогоплательщика (INN) или номер плательщика НДС |  |
|  | Должность, фамилия и имя уполномоченного лица, подписывающего Соглашение |  |
|  | Контактные данные уполномоченного лица: телефон, эмейл |  |
|  | Контактное лицо с Британским Советом: должность, имя, фамилия |  |
|  | Адрес контактного лица: телефон, эмейл |  |
| **Информация по образовательным программам** | | |
|  | Пожалуйста, опишите, почему вы хотите стать партнером данной программмы, и как вы планируете достигнуть минимум 100 регистраций в год? |  |
| 1. 1 | Укажите виды деятельности вашей организации в сфере образования, включая образовательные программы, если применимо |  |
|  | Связаны ли вышеуказанные виды деятельности с преподаванием? Да/Нет |  |
|  | Связаны ли вышеуказанные виды деятельности с курсами подготовки к тесту IELTS? Да/Нет |  |
|  | **Если вы ответили да на 18 вопрос,**  то какая средняя продолжительность курса подготовки к IELTS? |  |
|  | Среднее количество групп подготовки к IELTS в данное время |  |
|  | Среднее количество групп подготовки к IELTS в год |  |
|  | Среднее количество студентов в одной группе подготовки к IELTS |  |
|  | Количество преподавателей на курсах подготовки IELTS |  |
|  | Минимальная квалификация преподавателей на курсах подготовки к IELTS |  |
|  | Средний стаж преподавательского состава на курсах подготовки к IELTS |  |
| **Дополнительная информация** | | |
|  | Пожалуйста, опишите, какую систему обеспечения качества обучения вы используете? (например, экспертная оценка, обзорные уроки и т.д.) |  |
|  | Практикуете ли вы проведение независимой оценки предоставляемых вами курсов? |  |
|  | Практикуете ли вы проведение независимой оценки материалов курса? |  |
|  | Как вы оцениваете уровень качества обслуживания клиентов? (например, с помощью фокус-групп, опросов) |  |
|  | Другое  Пожалуйста, опишите любую дополнительную информацию, которая, по вашему мнению, будет полезна для положительного рассмотрения вашей заявки |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Полное имя Уполномоченного лица:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  (Д/М/Г) | Подпись уполномоченного лица:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место для печати |