|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CƠ QUAN QUẢN LÝ TRỰC TIẾP  **TÊN ĐƠN VỊ………………..**  Số :………/..……. | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *………., ngày …..tháng…..năm………* |

**ĐĂNG KÝ KẾ HOẠCH KIỂM ĐỊNH CHẤT LƯỢNG CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO1**

**CỦA TRƯỜNG CAO ĐẲNG SƯ PHẠM**

Kính gửi: Trung tâm Kiểm định chất lượng giáo dục

– Đại học Quốc gia Hà Nội

1. Tên cơ sở giáo dục: ……………………………………………………………………
2. Loại hình: □ Công lập □ Tư thục
3. Địa chỉ của cơ sở giáo dục:……………………………………………….....................
4. Tổng số cơ sở đào tạo (ngoài trụ sở chính, liệt kê và ghi rõ địa chỉ các cơ sở khác/phân hiệu của Trường): ………………………………………………………….
5. Điện thoại:…………………………; Fax:.…………………………………………….
6. E-mail:……………………………..; Website:………………………………………..
7. Tổng số chương trình đào tạo hiện có của Nhà trường: ………………………………
8. Thông tin về các chương trình đào tạo đăng ký kiểm định chất lượng

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Ngành/ chuyên ngành ĐT (Mã) | Tên chương trình2 | Loại hình đào tạo3 | Số lượng sinh viên hiện tại4 | Đã hoàn thành/ Chưa hoàn thành báo cáo TĐG | Dự kiến thời điểm ĐGN |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

1. Lãnh đạo Nhà trường phụ trách công tác đảm bảo chất lượng (họ và tên, chức vụ, email, điện thoại): ……………………………………………………………………..
2. Cán bộ đầu mối liên hệ (họ và tên, chức vụ, email, điện thoại): ……………………

**Ghi chú**:

*1) Bộ tiêu chuẩn đăng ký đánh giá chất lượng CTĐT: Tiêu chuẩn đánh giá chất lượng CTĐT giáo viên trình độ cao đẳng sư phạm và trung cấp sư phạm (Thông tư số 02/2020/TT-BGDĐT ngày 05/02/2020 của Bộ trưởng Bộ Giáo dục và Đào tạo).*

*2) Tên chương trình ghi đúng theo Quyết định ban hành.*

*3) Loại hình đào tạo: chính quy, liên thông, vừa làm vừa học, v.v.*

*4) Số lượng sinh viên hiện tại: Tính số người học của từng loại hình tương ứng của chương trình đào tạo.*

***Khi gửi bản đăng ký KĐCL CTĐT, Nhà trường vui lòng gửi kèm bản photo quyết định ban hành CTĐT; quyết định rà soát điều chỉnh CTĐT (trong 05 năm gần nhất nếu có) và 01 bản photo Bằng tốt nghiệp đã cấp của CTĐT có trong danh sách đăng ký***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  *(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

* *Địa chỉ gửi phiếu đăng ký: Trung tâm Kiểm định chất lượng giáo dục – ĐHQGHN, Phòng 704, Tầng 7 nhà C1T, 144 Xuân Thủy, Cầu Giấy Hà Nội; email:* [*ttkdclgd@vnu.edu.vn*](mailto:ttkdclgd@vnu.edu.vn)*.*
* *Mọi thắc mắc về việc đăng ký và quy trình triển khai Quý đơn vị vui lòng liên hệ với TS. Trần Hữu Lượng theo số điện thoại: 0914880505 hoặc email:* [*thluong@vnu.edu.vn*](mailto:thluong@vnu.edu.vn)