

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

ЗАЯВА
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	Центральноукраїнський державний університет імені Володимира Винниченка
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	02125415
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	ні
Назва відокремленого структурного підрозділу	
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	
ID освітньої програми у ЄДЕБО	40626
Назва освітньої програми	Професійна освіта (Цифрові технології)
Рівень вищої освіти	Бакалавр
Галузь знань	01 Освіта/Педагогіка
Спеціальність	015 Професійна освіта
Спеціалізація (за наявності)	015-39 Цифрові технології
Гарант освітньої програми	Шлянчак Світлана Олександрівна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	sshlianachak@cuspu.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(066)-401-70-22
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	Навчальний корпус № 4, вул. Шевченка, 1, м. Кропивницький, Кіровоградська область, 25006

Шляхом підписання цієї заяви запевняю, що я належним чином уповноважений на здійснення такої дії від імені закладу вищої освіти та за потреби надам документ, який посвідчує ці повноваження.

Заява підписана кваліфікованим електронним підписом/кваліфікованою електронною печаткою.

Інформація про КЕП

ПІБ: СОБОЛЬ Євген Юрійович

Дата: 05.02.2024 р.