

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

**ЗАЯВА**  
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	<b>Центральноукраїнський державний університет імені Володимира Винниченка</b>
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	<b>02125415</b>
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	<b>ні</b>
Назва відокремленого структурного підрозділу	
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	
ID освітньої програми у ЄДЕБО	<b>58254</b>
Назва освітньої програми	<b>Філологія (українська мова та література)</b>
Рівень вищої освіти	<b>Доктор філософії</b>
Галузь знань	<b>03 Гуманітарні науки</b>
Спеціальність	<b>035 Філологія</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>відсутня</b>
Гарант освітньої програми	<b>Михида Сергій Павлович</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>s.p.mykhyda@cuspu.edu.ua</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(050)-101-50-38, +38(098)-022-80-95</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>25006, м. Кропивницький, вул. Шевченка, 1. Навчальний корпус № 1; навчальний корпус № 4, навчальний корпус №5</b>

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: 09.04.2024 р.