

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

ЗАЯВА
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	Комунальний заклад вищої освіти Київської обласної ради "Академія мистецтв імені Павла Чубинського"
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	02214938
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	ні
Назва відокремленого структурного підрозділу	
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	
ID освітньої програми у ЄДЕБО	48353
Назва освітньої програми	Інструментальне виконавство (за видами)
Рівень вищої освіти	Бакалавр
Галузь знань	02 Культура і мистецтво
Спеціальність	025 Музичне мистецтво
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Ярмак Ярослав Анатолійович
Електронна адреса гаранта освітньої програми	y.yarmak@chubynsky.best
Телефон гаранта освітньої програми	+38(093)-773-06-77, +38(050)-224-15-66
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	01601, м. Київ, вул. Івана Мазепи, будинок 15

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: Романчишин Василь Григорович

Дата: 12.03.2024 р.