

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

**ЗАЯВА**  
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	<b>Комунальний заклад вищої освіти Київської обласної ради "Академія мистецтв імені Павла Чубинського"</b>
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	<b>02214938</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>48361</b>
Назва освітньої програми	<b>Звукорежисура</b>
Рівень вищої освіти	<b>Бакалавр</b>
Галузь знань	<b>02 Культура і мистецтво</b>
Спеціальність	<b>025 Музичне мистецтво</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>відсутня</b>
Гарант освітньої програми	<b>Овсянніков Вячеслав Георгійович</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>v.ovsyannikov@chubynsky.best</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(099)-310-05-16</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>вул. Івана Мазепи, 15, м.Київ, 01601</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: Романчишин Василь Григорович**

Дата: 05.03.2024 р.