

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

ЗАЯВА
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	Херсонський державний університет
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	02125609
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	ні
Назва відокремленого структурного підрозділу	
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	
ID освітньої програми у ЄДЕБО	23685
Назва освітньої програми	Соціологія
Рівень вищої освіти	Бакалавр
Галузь знань	05 Соціальні та поведінкові науки
Спеціальність	054 Соціологія
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Черкашина Тетяна Олександрівна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	Cherkashina@ksu.ks.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(095)-818-12-80
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	пров. Інженера Корсакова, 47, м.Херсон, Херсонська область, 73000

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: Співаковський Олександр Володимирович

Дата: 24.02.2021 р.