

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

**ЗАЯВА**  
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	<b>Уманський державний педагогічний університет імені Павла Тичини</b>
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	<b>02125639</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>4918</b>
Назва освітньої програми	<b>Початкова освіта</b>
Рівень вищої освіти	<b>Магістр</b>
Галузь знань	<b>01 Освіта/Педагогіка</b>
Спеціальність	<b>013 Початкова освіта</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>відсутня</b>
Гарант освітньої програми	<b>Комар Ольга Анатоліївна</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>komar_olga@ukr.net</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(067)-755-57-33, +38(047)-443-23-23</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>м. Умань, вул. Садова, 28</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:**

Дата: