

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

**ЗАЯВА**  
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	<b>Харківська державна академія дизайну і мистецтв</b>
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	<b>02071145</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>19352</b>
Назва освітньої програми	<b>Інноваційний дизайн</b>
Рівень вищої освіти	<b>Магістр</b>
Галузь знань	<b>02 Культура і мистецтво</b>
Спеціальність	<b>022 Дизайн</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>відсутня</b>
Гарант освітньої програми	<b>Васіна Олена Валентинівна</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>academy@ksada.edu.ua</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(093)-570-70-70</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>вул. Мистецтв, 8, Харків 61002, Україна</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: