

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 «Хортицька національна навчально-реабілітаційна академія» Запорізької обласної ради
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	22133718
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	ні
Назва відокремленого структурного підрозділу	
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	
ID освітньої програми у ЄДЕБО	39911
Назва освітньої програми	Фізична культура і спорт
Рівень вищої освіти	Бакалавр
Галузь знань	01 Освіта/Педагогіка
Спеціальність	017 Фізична культура і спорт
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Сергата Наталія Сергіївна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	sergata@khnnra.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(099)-904-72-16, +38(068)-542-50-30
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	69017, м. Запоріжжя, вулиця Наукового містечка, 59

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: