

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	24513
Назва освітньої програми	Практична психологія
Рівень вищої освіти	Бакалавр
Галузь знань	05 Соціальні та поведінкові науки
Спеціальність	053 Психологія
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Панов Микита Сергійович
Електронна адреса гаранта освітньої програми	info@khnnra.zp.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(066)-518-28-40, +38(067)-826-90-40
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	69017, м. Запоріжжя, Запорізька область, вул. 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: Нечипоренко Валентина Василівна

Дата: 05.04.2024 р.