

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

**ЗАЯВА**  
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	<b>Львівська національна академія мистецтв</b>
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	<b>02071027</b>
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	<b>так</b>
Назва відокремленого структурного підрозділу	<b>Косівський інститут прикладного та декоративного мистецтва Львівської національної академії мистецтв</b>
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	<b>34857824</b>
ID освітньої програми у ЄДЕБО	<b>29210</b>
Назва освітньої програми	<b>Декоративне мистецтво</b>
Рівень вищої освіти	<b>Магістр</b>
Галузь знань	<b>02 Культура і мистецтво</b>
Спеціальність	<b>023 Образотворче мистецтво, декоративне мистецтво, реставрація</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>відсутня</b>
Гарант освітньої програми	<b>Дутка Вікторія Валеріївна</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>kdipdm@gmail.com</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(067)-495-81-56, +38(034)-782-12-60</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>Україна, Івано-Франківська область, 78601, м. Косів, вул. Міцкевича, 2</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: Косів Василь Михайлович**

Дата: 09.10.2023 р.