

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

**ЗАЯВА**  
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	<b>Державний вищий навчальний заклад "Донбаський державний педагогічний університет"</b>
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	<b>38177113</b>
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	<b>так</b>
Назва відокремленого структурного підрозділу	<b>Горлівський інститут іноземних мов Державного вищого навчального закладу "Донбаський державний педагогічний університет"</b>
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	<b>38177129</b>
ID освітньої програми у ЄДЕБО	<b>62064</b>
Назва освітньої програми	<b>Історія та археологія</b>
Рівень вищої освіти	<b>Доктор філософії</b>
Галузь знань	<b>03 Гуманітарні науки</b>
Спеціальність	<b>032 Історія та археологія</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>відсутня</b>
Гарант освітньої програми	<b>Докашенко Віктор Миколайович</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>vdokashenko@forlan.org.ua</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(050)-367-89-46</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>Юридична адреса: 84511, Донецька область, м .Бахмут, вул. В. Першина, 24. Фактична адреса: 49045, м. Дніпро, вул. Наукова, 13, корпус № 9 ДНУ ім. О. Гончара</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: Омельченко Світлана Олександрівна**

Дата: 07.09.2023 р.