

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

**ЗАЯВА**  
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	<b>Волинський національний університет імені Лесі Українки</b>
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	<b>02125102</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>1662</b>
Назва освітньої програми	<b>Психологія</b>
Рівень вищої освіти	<b>Бакалавр</b>
Галузь знань	<b>05 Соціальні та поведінкові науки</b>
Спеціальність	<b>053 Психологія</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>відсутня</b>
Гарант освітньої програми	<b>Вірна Жанна Петрівна</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>Virna.Zhanna@vnu.edu.ua</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(066)-484-14-20, +38(068)-901-07-97</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>м.Луцьк, вул. Потапова 9; вул. Винниченка 30; вул. Винниченка 30А; вул. ІІІ.Руставелі 11.</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: Цьось Анатолій Васильович**

Дата: 02.03.2021 р.