

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

ЗАЯВА
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	Волинський національний університет імені Лесі Українки
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	02125102
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	ні
Назва відокремленого структурного підрозділу	
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	
ID освітньої програми у ЄДЕБО	1084
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	Мушкевич Мирослава Іванівна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	Mushkevych.Myroslava@vnu.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(095)-156-06-84, +38(095)-156-06-84
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	м. Луцьк, вул.Потапова, 9; просп. Волі, 13; вул. Винниченка, 30; вул. Винниченка, 30-а

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.