

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	2135
Назва освітньої програми	Фізика та астрономія
Рівень вищої освіти	Бакалавр
Галузь знань	10 Природничі науки
Спеціальність	104 Фізика та астрономія
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Шигорін Павло Павлович
Електронна адреса гаранта освітньої програми	Shygorin.Pavlo@vnu.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(050)-204-95-19, +38(097)-378-43-87
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	43025, м. Луцьк, вулиця Потапова, 9, корпус С; вулиця Винниченка, 30, корпус В

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: 15.03.2021 р.