

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>23385</b>
Назва освітньої програми	<b>Лабораторна діагностика</b>
Рівень вищої освіти	<b>Бакалавр</b>
Галузь знань	<b>09 Біологія</b>
Спеціальність	<b>091 Біологія</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>відсутня</b>
Гарант освітньої програми	<b>Мотузюк Олександр Петрович</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>motuziuk.oleksandr@vnu.edu.ua</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(098)-671-58-42, +38(095)-488-65-33</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>м. Луцьк, ВНУ імені Лесі Українки, вул. Потапова 9, корпус С; вул. Винниченка 30а, корпус Н; вул. Винниченка 30, корпус В; вул. Ярошука, 30</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: 08.02.2022 р.