

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>2787</b>
Назва освітньої програми	<b>Дошкільна освіта</b>
Рівень вищої освіти	<b>Бакалавр</b>
Галузь знань	<b>01 Освіта/Педагогіка</b>
Спеціальність	<b>012 Дошкільна освіта</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>відсутня</b>
Гарант освітньої програми	<b>Семенова Наталія Іванівна</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>Semenova.Nataliya@vnu.edu.ua</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(050)-677-54-10</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>м. Луцьк, вул. Винниченка, 30 (навчальний корпус В), вул. Потапова, 9 (навчальний корпус С), просп. Грушевського, 2-б (спорткомплекс ВНУ імені Лесі Українки, навчальний корпус Е), вул. Ярошука, 30 (стадіон), вул. Винниченка, 30а (бібліотека)</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: 18.01.2023 р.