

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>40582</b>
Назва освітньої програми	<b>Корекційна психопедагогіка та логопедія</b>
Рівень вищої освіти	<b>Бакалавр</b>
Галузь знань	<b>01 Освіта/Педагогіка</b>
Спеціальність	<b>016 Спеціальна освіта</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>016.02 Олігофренопедагогіка</b>
Гарант освітньої програми	<b>Брушневська Ірина Миколаївна</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>Brushnevsk.Iryna@vnu.edu.ua</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(050)-876-20-03, +38(096)-009-86-32</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>м. Луцьк, вул. Винниченка, 30; вул. Винниченка, 30а; вул. Потапова, 9, вул. Ярошчука, 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: 27.01.2023 р.