

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	34236
Назва освітньої програми	Практична психологія (психологічне консультування та психотерапія)
Рівень вищої освіти	Магістр
Галузь знань	05 Соціальні та поведінкові науки
Спеціальність	053 Психологія
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Шкарлатюк Катерина Іванівна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	Shkarlatiuk.Kateryna@vnu.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(050)-517-35-27
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	м. Луцьк, вул. Банкова (Потапова), 9; проспект Волі, 13, вул. Винниченка, 30

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: 04.10.2023 р.