

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>2030</b>
Назва освітньої програми	<b>Музеєзнавство, пам'яткознавство, культурний туризм</b>
Рівень вищої освіти	<b>Магістр</b>
Галузь знань	<b>02 Культура і мистецтво</b>
Спеціальність	<b>027 Музеєзнавство, пам'яткознавство</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>відсутня</b>
Гарант освітньої програми	<b>Чибирак Світлана Вікторівна</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>chibirak.svitlana@vnu.edu.ua</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(099)-432-61-89</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>м. Луцьк, просп. Волі, 13 (корпус А), вул. Шопена, 24 (корпус D), вул. Банкова (Потапова), 9 (корпус С), 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: 05.10.2023 р.