

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	48527
Назва освітньої програми	Теоретична та експериментальна фізика конденсованих середовищ
Рівень вищої освіти	Доктор філософії
Галузь знань	10 Природничі науки
Спеціальність	104 Фізика та астрономія
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Мирончук Галина Леонідівна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	myronchuk.halyna@vnu.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(099)-646-86-17
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	м. Луцьк, пр. Волі 13, корпус А; вул. Банкова (Потапова), 9, корпус С; вул. Винниченка, 30, корпус В; вул. Винниченка, 30-а, навчально-бібліотечний корпус Н.

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: 19.01.2024 р.