

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>23769</b>
Назва освітньої програми	<b>Мова та література (польська). Переклад</b>
Рівень вищої освіти	<b>Бакалавр</b>
Галузь знань	<b>03 Гуманітарні науки</b>
Спеціальність	<b>035 Філологія</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>035.033 слов'янські мови та літератури (переклад включно), перша - польська</b>
Гарант освітньої програми	<b>Цьолик Наталія Миколаївна</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>Tsolyk.Natalija@vnu.edu.ua</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(050)-719-13-60</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>43025 м. Луцьк, вул. Винниченка, 30-а (навчально-бібліотечний корпус Н); вул. Потапова (Банкова), 9 (корпус С); вул. Винниченка, 28 (корпус G), вул. Винниченка, 30 (корпус В), вул. Ярощука (Тимошенка), 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: 24.01.2024 р.