

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>48517</b>
Назва освітньої програми	<b>Мова, література і фольклор пограниччя</b>
Рівень вищої освіти	<b>Доктор філософії</b>
Галузь знань	<b>03 Гуманітарні науки</b>
Спеціальність	<b>035 Філологія</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>відсутня</b>
Гарант освітньої програми	<b>Моклиця Марія Василівна</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>Marija.Moklytsja@vnu.edu.ua</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(099)-918-46-94, +38(097)-183-58-59</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>043025, Україна, м. Луцьк, пр. Волі, 13 (корпус А), вул. Винниченка, 30-а (навчально- бібліотечний корпус Н, вул. Потапова (Банкова), 9 (корпус С)</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: 13.05.2024 р.