

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	36584
Назва освітньої програми	Медицина
Рівень вищої освіти	Магістр
Галузь знань	22 Охорона здоров'я
Спеціальність	222 Медицина
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Пикалюк Василь Степанович
Електронна адреса гаранта освітньої програми	Rykaliuk.Vasyl@vnu.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(099)-526-59-75
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	м. Луцьк, вул. Винниченка, 28 (корпус G), вул. Банкова (Потапова), 9 (корпус С), пр. Волі, 13 (корпус А), вул. Винниченка, 30 (корпус В), вул. Винниченка, 30а (корпус Н), вул. Тимошенка (Ярошука), 30

У разі проведення акредитації освітньої програми відповідно до Положення про акредитацію освітніх програм, за якими здійснюється підготовка здобувачів вищої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 15.05.2024 № 686, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 4 липня 2024 року за № 1013/42358, зобов'язуємось укласти з Національним агентством із забезпечення якості вищої освіти договір про надання послуг з проведення акредитації освітньої програми.

Ця заява підписана та подана належним чином уповноваженою особою на здійснення таких дій від імені закладу вищої освіти. За потреби документи, що посвідчують зазначені повноваження, можуть бути надані на вимогу Національного агентства.

Заява підписана кваліфікованим електронним підписом/кваліфікованою електронною печаткою.

Інформація про КЕП

ПІБ: Цьось Анатолій Васильович

Дата: 18.03.2025 р.