

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

**ЗАЯВА**  
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	<b>Луцький національний технічний університет</b>
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	<b>05477296</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>39753</b>
Назва освітньої програми	<b>Психологія</b>
Рівень вищої освіти	<b>Бакалавр</b>
Галузь знань	<b>05 Соціальні та поведінкові науки</b>
Спеціальність	<b>053 Психологія</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>відсутня</b>
Гарант освітньої програми	<b>Савчук Надія Антонівна</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>n.savchuk@lutsk-ntu.com.ua</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(066)-721-34-45</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>43018 м. Луцьк, вул. Львівська, 75</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: Вахович Ірина Михайлівна**

Дата: 19.01.2024 р.