

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

ЗАЯВА
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	Луцький національний технічний університет
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	05477296
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	ні
Назва відокремленого структурного підрозділу	
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	
ID освітньої програми у ЄДЕБО	50955
Назва освітньої програми	Готельно-ресторанна справа
Рівень вищої освіти	Магістр
Галузь знань	24 Сфера обслуговування
Спеціальність	241 Готельно-ресторанна справа
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Сидорук Світлана Володимирівна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	s.sidoruk@lntu.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(066)-923-12-83, +38(066)-923-12-83
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	43018, Волинська область, м. Луцьк, вул. Львівська 75

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: 25.09.2023 р.