

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	11387
Назва освітньої програми	Менеджмент
Рівень вищої освіти	Магістр
Галузь знань	07 Управління та адміністрування
Спеціальність	073 Менеджмент
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Коцій Оксана Вікторівна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	O.kocshiy@lntu.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(050)-788-37-77, +38(050)-165-68-20
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	вул. Львівська, 75, м. Луцьк, 04318

Шляхом підписання цієї заяви запевняю, що я належним чином уповноважений на здійснення такої дії від імені закладу вищої освіти та за потреби надаю документ, який посвідчує ці повноваження.

Заява підписана кваліфікованим електронним підписом/кваліфікованою електронною печаткою.

Інформація про КЕП

ПІБ: Вахович Ірина Михайлівна

Дата: 29.03.2024 р.