

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>40954</b>
Назва освітньої програми	<b>Фінанси, банківська справа та страхування</b>
Рівень вищої освіти	<b>Доктор філософії</b>
Галузь знань	<b>07 Управління та адміністрування</b>
Спеціальність	<b>072 Фінанси, банківська справа та страхування</b>
Спеціалізація (за наявності)	<b>відсутня</b>
Гарант освітньої програми	<b>Кузьмак Олена Миколаївна</b>
Електронна адреса гаранта освітньої програми	<b>o.kuzmak@lutsk-ntu.com.ua</b>
Телефон гаранта освітньої програми	<b>+38(097)-159-33-68</b>
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	<b>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: 01.04.2024 р.