

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	33306
Назва освітньої програми	Фізична культура і спорт
Рівень вищої освіти	Магістр
Галузь знань	01 Освіта/Педагогіка
Спеціальність	017 Фізична культура і спорт
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Безверхня Галина Василівна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	g.bezverchnya@lutsk-ntu.com.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(097)-263-48-43
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	м.Луцьк вулиця 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: Савчук Петро Петрович

Дата: 15.10.2020 р.