

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	32767
Назва освітньої програми	Середня освіта (Фізична культура)
Рівень вищої освіти	Бакалавр
Галузь знань	01 Освіта/Педагогіка
Спеціальність	014 Середня освіта
Спеціалізація (за наявності)	014.11 Фізична культура
Гарант освітньої програми	Ковальчук Володимир Ярославович
Електронна адреса гаранта освітньої програми	v.kovalchuk@lntu.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(050)-836-39-70
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: Вахович Ірина Михайлівна

Дата: 08.03.2021 р.