

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	Савчук Сергій Ананійович
Електронна адреса гаранта освітньої програми	ser.savchuk@lutsk-ntu.com.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(050)-295-65-62
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: 13.10.2021 р.