

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	33074
Назва освітньої програми	Соціальне забезпечення
Рівень вищої освіти	Бакалавр
Галузь знань	23 Соціальна робота
Спеціальність	232 Соціальне забезпечення
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Сільвестрова Оксана Юріївна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	o.sylvestrova@lutsk-ntu.com.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(050)-876-02-40
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	м. Луцьк, вулиця Львівська, 75, каб. 260 (кафедра соціогуманітарних технологій)

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: 16.11.2021 р.