

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

ЗАЯВА
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	Волинський національний університет імені Лесі Українки
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	02125102
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	ні
Назва відокремленого структурного підрозділу	
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	
ID освітньої програми у ЄДЕБО	48513
Назва освітньої програми	Фізична активність різних груп населення
Рівень вищої освіти	Доктор філософії
Галузь знань	01 Освіта/Педагогіка
Спеціальність	017 Фізична культура і спорт
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Альошина Алла Іванівна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	Aloshina.Alla@vnu.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(066)-704-64-55, +38(096)-651-08-04
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	м. Луцьк, проспект Волі, 13, корпус А; вулиця Винниченка, 30, корпус В; вулиця Потапова (Банкова), 9, корпус С; проспект Грушевського, 2 Б, корпус Е

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: Цьось Анатолій Васильович

Дата: 29.04.2024 р.