

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

ЗАЯВА
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	Львівський державний університет безпеки життєдіяльності
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	08571340
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	ні
Назва відокремленого структурного підрозділу	
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	
ID освітньої програми у ЄДЕБО	44558
Назва освітньої програми	Професійна освіта
Рівень вищої освіти	Доктор філософії
Галузь знань	01 Освіта/Педагогіка
Спеціальність	015 Професійна освіта
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Литвин Андрій Віленович
Електронна адреса гаранта освітньої програми	a.lytvyn@ldubgd.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(096)-127-18-69
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	вул. Клепарівська, 35, м. Львів, 79007

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: Коваль Мирослав Стефанович

Дата: 27.02.2023 р.