

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Самарский национальный исследовательский
университет имени академика С.П. Королева»

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор

_____ Богатырев В. Д.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ВОСПИТАНИЯ
В РАМКАХ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Направление подготовки (специальность)

12.03.05 Лазерная техника и лазерные технологии

_____ *код и наименование направления подготовки (специальности)*

Направленность (профиль) образовательной программы

Лазерные системы и информационные технологии

_____ *наименование профиля образовательной программы, ее направленность
(прикладная или академическая)*

Присваиваемая квалификация

Бакалавр

Форма обучения

Очная

_____ *(очная, очно-заочная, заочная)*

Год начала реализации программы (набора)

2025 г.

_____ Самары, г.