

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

ЗАЯВА
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О.М.Лук'янової Національної академії медичних наук України"
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	02012022
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	ні
Назва відокремленого структурного підрозділу	
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	
ID освітньої програми у ЄДЕБО	22284
Назва освітньої програми	Педіатрія
Рівень вищої освіти	Доктор філософії
Галузь знань	22 Охорона здоров'я
Спеціальність	228 Педіатрія
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Гайдучик Галина Андріївна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	ipag@amnu.gov.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(097)-753-32-35, +38(050)-904-56-84
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	вулиця Платона Майбороди, 8, м. Київ, 04050

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: Антипкін Юрій Геннадійович

Дата: 30.03.2023 р.