

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

ЗАЯВА
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	02010669
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	ні
Назва відокремленого структурного підрозділу	
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	
ID освітньої програми у ЄДЕБО	61797
Назва освітньої програми	Фізична терапія
Рівень вищої освіти	Бакалавр
Галузь знань	22 Охорона здоров'я
Спеціальність	227 Терапія та реабілітація
Спеціалізація (за наявності)	227.01 Фізична терапія
Гарант освітньої програми	Городецька Олександра Олександрівна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	to01462@vnmnu.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(096)-375-05-22, +38(096)-952-46-37
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	56, вул. Пирогова, м. Вінниця, Україна, 21018

У разі проведення акредитації освітньої програми відповідно до Положення про акредитацію освітніх програм, за якими здійснюється підготовка здобувачів вищої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 15.05.2024 № 686, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 4 липня 2024 року за № 1013/42358, зобов'язуємось укласти з Національним агентством із забезпечення якості вищої освіти договір про надання послуг з проведення акредитації освітньої програми.

Ця заява підписана та подана належним чином уповноваженою особою на здійснення таких дій від імені закладу вищої освіти. За потреби документи, що посвідчують зазначені повноваження, можуть бути надані на вимогу Національного агентства.

Заява підписана кваліфікованим електронним підписом/кваліфікованою електронною печаткою.

Інформація про КЕП

ПІБ: ПЕТРУШЕНКО ВІКТОРІЯ ВІКТОРІВНА

Дата: 26.01.2026 р.