

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	59641
Назва освітньої програми	Менеджмент в охороні здоров'я
Рівень вищої освіти	Магістр
Галузь знань	07 Управління та адміністрування
Спеціальність	073 Менеджмент
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Жарлінська Раїса Григорівна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	tooo580@vnmnu.edu.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(067)-494-98-94, +38(067)-991-13-03
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	21018 м. Вінниця, вул. Пирогова, 56

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: 09.09.2025 р.