

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

ЗАЯВА
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	Житомирський медичний інститут Житомирської обласної ради
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	02011284
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	ні
Назва відокремленого структурного підрозділу	
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	
ID освітньої програми у ЄДЕБО	39071
Назва освітньої програми	Технології медичної діагностики та лікування
Рівень вищої освіти	Бакалавр
Галузь знань	22 Охорона здоров'я
Спеціальність	224 Технології медичної діагностики та лікування
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Заблоцька Ольга Сергіївна
Електронна адреса гаранта освітньої програми	olha.zablotska@zhim.org.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(068)-876-35-90
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	вул. В. Бердичівська, 46/15 м. Житомир, Житомирська

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: Гордійчук Світлана Вікторівна

Дата: 03.05.2024 р.