

Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти

ЗАЯВА
про акредитацію освітньої програми

Просимо провести акредитацію освітньої програми:

Назва закладу вищої освіти	Інститут експериментальної патології, онкології і радіобіології ім. Р. Є. Кавецького Національної академії наук України
Код ЄДРПОУ закладу вищої освіти	05416946
Програма реалізується у відокремленому структурному підрозділі	ні
Назва відокремленого структурного підрозділу	
Код ЄДРПОУ відокремленого структурного підрозділу	
ID освітньої програми у ЄДЕБО	22277
Назва освітньої програми	Онкологія
Рівень вищої освіти	Доктор філософії
Галузь знань	22 Охорона здоров'я
Спеціальність	222 Медицина
Спеціалізація (за наявності)	відсутня
Гарант освітньої програми	Чехун Василь Федорович
Електронна адреса гаранта освітньої програми	nauka@onconet.kiev.ua
Телефон гаранта освітньої програми	+38(067)-440-54-74, +38(095)-069-08-05
Місце провадження освітньої діяльності за освітньою програмою	вул. Васильківська, 45, м. Київ, 03022, Україна

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: Бучинська Любов Георгіївна

Дата: 01.04.2026 р.