



КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
«ЧЕРНІГІВСЬКИЙ БАЗОВИЙ  
ФАХОВИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ»  
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ  
14000 м. Чернігів, вул. П'ятницька, 42  
тел./ф. 77-50-46, тел. бух. 67-62-59  
розрахунковий рахунок  
UA438201720344230001000020618  
Ідентифікаційний код 02011723  
E-mail: [chbmc@ukr.net](mailto:chbmc@ukr.net) / [chbmk@ukr.net](mailto:chbmk@ukr.net)  
Об. Н. дод. з р. № 546

Державна служба якості освіти України

Додаток 3  
до Положення про акредитацію  
освітньо-професійних програм,  
за якими здійснюється підготовка  
здобувачів фахової передвищої освіти  
(пункт 1 розділу II Положення)

**ЗАЯВА**  
**про акредитацію освітньо-професійної програми у сфері фахової**  
**передвищої освіти**

Найменування юридичної особи (повне найменування закладу освіти)	Комунальний заклад «Чернігівський базовий фаховий медичний коледж» Чернігівської обласної ради
Код закладу освіти в ЄДЕБО	847
Ідентифікаційний код юридичної особи (ЄДРПОУ)	02011723
Керівник (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))	Конопацький Микола Анатолійович
Посада керівника	Директор
Місцезнаходження юридичної особи	м.Чернігів, вул..П'ятницька, 42
Місце провадження освітньої діяльності юридичної особи	м.Чернігів, вул..П'ятницька, 42
Номер телефону	(0462) 77 50 46

Адреса електронної пошти	chbmc@ukr.net
<b>Найменування структурного підрозділу юридичної особи</b> (повне найменування відокремленого структурного підрозділу)	-
Код ВСП в ЄДЕБО	-
Ідентифікаційний код юридичної особи (ЄДРПОУ)	-
<b>Керівник структурного підрозділу юридичної особи</b> (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))	-
Посада керівника структурного підрозділу юридичної особи	-
Місцезнаходження структурного підрозділу юридичної особи	-
Місце провадження освітньої діяльності структурного підрозділу юридичної особи	-
Номер телефону структурного підрозділу юридичної особи	-
Адреса електронної пошти структурного підрозділу юридичної особи	-

Просимо провести акредитацію освітньо-професійної програми у сфері фахової передвищої освіти:

Ідентифікатор ОПП в ЄДЕБО	43643
Повна назва ОПП	Освітньо-професійна програма «Лікувальна справа»
Галузь знань	22 Охорона здоров'я
Код та назва спеціальності	223 Медсестринство
Спеціалізація (за наявності)	-

До заяви додаються:

- ☐ результати самооцінювання освітньо-професійної програми відповідно до Критеріїв оцінювання;

- копія затвердженої в установленому порядку освітньо-професійної програми;
- копія(ї) навчального(их) плану(ів) за цією ОПП, що затверджено в установленому порядку;
- рецензії (відгуки) роботодавців та/або керівників баз виробничих практик (за наявності).

\_\_\_\_\_  
(найменування посади керівника  
структурного підрозділу  
юридичної особи)

*Директор*

\_\_\_\_\_  
(найменування посади керівника)



\_\_\_\_\_  
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Микола КОНОПАЦЬКИЙ

\_\_\_\_\_  
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)