

**ВИТЯГ**  
**з Єдиної державної електронної бази з питань освіти**  
**щодо права провадження освітньої діяльності у сфері вищої освіти**

**Дата та час формування витягу** 23.09.2021 10:16:57

**Орган ліцензування** Міністерство освіти і науки України

**Ідентифікаційний код** 38621185

**Місцезнаходження** Україна, 01135, місто Київ, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ, будинок 10

**Найменування закладу освіти** Державна Установа "Національний інститут хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова" Національної академії медичних наук України

**Номер і дата прийняття рішення (вперше)** Наказ МОН від 01.02.2019 № 121-л

**Ідентифікаційний код** 02011953

**Місцезнаходження** 03680, М.КИЇВ, вул.Героїв Севастополя, 30

**Номер телефону** +380(44)-497-13-74

**Адреса електронної пошти**

№ з/п	Шифр і назва галузі знань	Код спеціальності	Ліцензований обсяг, осіб		Можливість здійснювати підготовку іноземців та осіб без громадянства	Дата і номер рішення про видачу ліцензії	Дата і номер рішення про зміни ліцензії	Дата і номер рішення про переоформлення ліцензії
			на рік	на строк навчання				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
третій (освітньо-науковий/освітньо-творчий) рівень								
1	22 Охорона здоров'я	222 Медицина		28	Так	Наказ МОН від 01.02.2019 № 121-л		

**Місце провадження освітньої діяльності:**

**Дата і номер попередніх рішень:**

Наказ МОН від 01.02.2019 № 121-л;

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.