

Паспорт центра проА2:В15ведения демонстрационного экзамена

1. Сведения о центре проведения демонстрационного экзамена (площадке проведения демонстрационного экзамена)

1.1. Наименование центра проведения демонстрационного экзамена:
(заполняется в соответствии со сведениями, указанными в цифровой платформе проведения демонстрационного экзамена)

ОГБПОУ "Димитровградский технико-экономический колледж"

1.2. Полный адрес места расположения центра проведения демонстрационного экзамена:
(заполняется в соответствии с планом проведения демонстрационного экзамена, сведениями указанными в цифровой платформе)

Ульяновская область, г Димитровград, ул Октябрьская, д. 74

1.2.1 Субъект Российской Федерации:

Ульяновская область

1.2.2 Индекс:

433505

1.2.3. Населенный пункт:
(наименование города, поселка, села и др.)

г.Димитровград

1.2.4. Улица, проспект, аллея, шоссе, бульвар, переулок, площадь или др.:

ул. Октябрьская

1.2.5. Номер дома или иного объекта:

д.74

1.2.6. Этаж

4

1.2.7. Кабинет, цех, площадка, иной индивидуализируемый объект:

каб. № 408

1.3. Уровень демонстрационного экзамена:
(базовый или профильный)

Профильный

1.4. Код и наименование профессии, специальности СПО:
(указывается код профессии, специальности СПО в соответствии с планом проведения демонстрационного экзамена и Перечнями профессий, специальностей СПО, утвержденными Минпросвещения РФ)


38.02.07 Банковское дело

1.5. Номер (наименование) комплекта оценочной документации:
(указывается шифр-код (наименование) конкретного комплекта оценочной документации, который используется при проведении демонстрационного экзамена по профессии, специальности СПО)

КОД 1.1-2022-2024 Банковское дело

<p>1.6. Количество рабочих мест: (указывается количество рабочих мест в ЦПДЭ, оборудованных в соответствии с условиями, установленным комплектом оценочной документации)</p>	10
<p>1.7. Созданы ли условия для лиц с ОВЗ:</p>	Нет
<p>1.8. Вносимые изменения: (заполняется при условии создания условий для лиц с ОВЗ)</p>	-
<p>1.9 Является ли ЦПДЭ мастерской*? *Площадка создана в рамках конкурсного отбора на предоставление грантов из федерального/регионального бюджета в форме субсидий юридическим лицам в рамках реализации мероприятия «Государственная поддержка профессиональных образовательных организаций в целях обеспечения соответствия их материально - технической базы современным требованиям» федерального проекта «Молодые профессионалы» (Повышение конкурентоспособности профессионального образования)» национального проекта «Образование» государственной программы Российской Федерации «Развитие образования»</p>	Нет
<p>Руководитель организации</p>	 Н. Р. Галиуллов (подпись, фамилия, инициалы)

2. Сведения об организации, на территории которой располагается центр проведения демонстрационного экзамена

<p>2.1. Полное наименование головной организации: (В соответствии со сведениями ЕГРЮЛ)</p>	<p>ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДИМИТРОВГРАДСКИЙ ТЕХНИКО- ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ"</p>
<p>2.2. Место нахождения головной организации (Субъект РФ)</p>	<p>УЛЬЯНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ДИМИТРОВГРАД</p>
<p>2.3. Полный адрес места нахождения головной организации: (заполняется полный адрес места расположения организации в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ)</p>	<p>433505, УЛЬЯНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ДИМИТРОВГРАД, УЛ. ОКТЯБРЬСКАЯ, Д.74</p>
<p>2.4. ИНН головной организации:</p>	<p>7302009757</p>
<p>2.5. КПП головной организации:</p>	<p>730201001</p>
<p>2.6. ОГРН головной организации:</p>	<p>1027300540563</p>
<p>2.7. Наименование филиала организации: (заполняется в случае если ЦПДЭ создан на территории филиала организации)</p>	<p>-</p>
<p>2.8. Адрес филиала организации: (заполняется в случае если ЦПДЭ создан на территории филиала организации, указывается полный адрес филиала организации)</p>	<p>-</p>
<p>2.9. КПП филиала:</p>	<p>-</p>
<p>2.10. Тип организации: (образовательная организация; образовательная организация, не реализующая СПО, иная некоммерческая организация, коммерческая организация, индивидуальный предприниматель)</p>	<p>Образовательная организация</p>
<p></p>	<p> Н.Р.Галиуллов</p>
<p>Руководитель организации</p>	<p>(подпись, фамилия, инициалы)</p>

3. Сведения об образовательной организации, проводящей демонстрационный экзамен
 (*Раздел 3 заполняется в случае если ЦИДЭ создан на территории организации отличной от сдающей демонстрационный экзамен)

3.1. Полное наименование головной организации: (В соответствии со сведениями ЕГРЮЛ)	-
3.2. Место нахождения головной организации (Субъект РФ)	-
3.3. Полный адрес места нахождения головной организации: (заполняется полный адрес места расположения организации в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ)	-
3.4. ИНН головной организации:	-
3.5. КПП головной организации:	-
3.6. ОГРН головной организации:	-
3.7. Наименование филиала организации: (заполняется в случае если сдающая организация является филиалом)	-
3.8. Адрес филиала организации: (заполняется в случае если сдающая организация является филиалом)	-
3.9. КПП филиала:	-
Руководитель организации	 Н.Р. Галиуллов (подпись, фамилия, инициалы, дата) М.П.

