

### Паспорт центра проведения 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)	Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение "Нижнетагильский техникум металлообрабатывающих производств и сервиса"
1.2. Полный адрес места расположения центра проведения демонстрационного экзамена: (заполняется в соответствии с планом проведения демонстрационного экзамена, сведениями указанными в цифровой платформе)	Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Юности, 9
1.2.1 Субъект Российской Федерации:	Свердловская область
1.2.2 Индекс:	622018
1.2.3. Населенный пункт: (наименование города, поселка, села и др.)	г. Нижний Тагил
1.2.4. Улица, проспект, аллея, шоссе, бульвар, переулок, площадь или др.:	ул. Юности
1.2.5. Номер дома или иного объекта:	9
1.2.6. Этаж	2
1.2.7. Кабинет, цех, площадка, иной индивидуализируемый объект:	каб. 209, УПМ сварщиков
1.3. Уровень демонстрационного экзамена: (базовый или профильный)	Базовый
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)	22.02.06 Сварочное производство

<p>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)</p>	<p>22.02.06-2023</p>
<p>1.6. Количество рабочих мест: (указывается количество рабочих мест в ЦПДЭ, оборудованных в соответствии с условиями, установленным комплектом оценочной документации)</p>	<p>10,00</p>
<p>1.7. Созданы ли условия для лиц с ОВЗ:</p>	<p>Нет</p>
<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 базе современным требованиям» федерального проекта «Молодые профессионалы» (Повышение конкурентоспособности профессионального образования) национального проекта «Образование» государственной программы Российской Федерации «Развитие образования»</p>	<p>Нет</p>
<p>Руководитель организации Гриценко Наталья Владимировна (подпись, фамилия, инициалы)</p>	
<p><b>2. Сведения об организации, на территории которой располагается центр проведения демонстрационного экзамена</b></p>	
<p>2.1. Полное наименование головной организации: (в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ)</p>	<p>ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НИЖНЕТАГИЛЬСКИЙ ТЕХНИКУМ МЕТАЛЛООБРАБАТЫВАЮЩИХ ПРОИЗВОДСТВ И СЕРВИСА"</p>
<p>2.2. Место нахождения головной организации (Субъект РФ)</p>	<p>Свердловская область</p>
<p>2.3. Полный адрес места нахождения головной организации: (заполняется полный адрес места расположения организации в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ)</p>	<p>622018, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Юности, 9</p>
<p>2.4. ИНН головной организации:</p>	<p>6667006400</p>
<p>2.5. КПП головной организации:</p>	<p>662301001</p>
<p>2.6. ОГРН головной организации:</p>	<p>1026601380838</p>
<p>2.7. Наименование филиала организации: (заполняется в случае если ЦПДЭ создан на территории филиала организации)</p>	



<p>2.8. Адрес филиала организации: (заполняется в случае если ЦПДЭ создан на территории филиала организации, указывается полный адрес филиала организации)</p>	
<p>2.9. КПП филиала:</p>	
<p>2.10. Тип организации: (образовательная организация; образовательная организация, не реализующая СПО, иная некоммерческая организация; коммерческая организация; индивидуальный предприниматель)</p>	
<p>Руководитель организации</p>	<p>Гриценко Наталья Владимировна (подпись, фамилия, инициалы)</p>
<p><b>3. Сведения об образовательной организации, проводящей демонстрационный экзамен</b> (*Раздел 3 заполняется в случае если ЦПДЭ создан на территории организации отгличной от сдающей демонстрационный экзамен)</p>	
<p>3.1. Полное наименование головной организации: (В соответствии со сведениями ЕПРЮЛ)</p>	
<p>3.2. Место нахождения головной организации (Субъект РФ)</p>	
<p>3.3. Полный адрес места нахождения головной организации: (заполняется полный адрес расположения организации в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ)</p>	
<p>3.4. ИНН головной организации:</p>	
<p>3.5. КПП головной организации:</p>	
<p>3.6. ОГРН головной организации:</p>	
<p>3.7. Наименование филиала организации: (заполняется в случае если сдающая организация является филиалом)</p>	
<p>3.8. Адрес филиала организации: (заполняется в случае если сдающая организация является филиалом)</p>	
<p>3.9. КПП филиала:</p>	
<p>Руководитель организации</p>	<p>(подпись, фамилия, инициалы) М.П.  № 16/0130838 * Инд. предпр. Гриценко Н.В. 28.04.2023</p>

