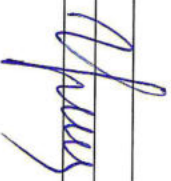


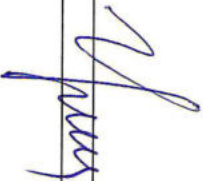
Паспорт центра проведения демонстрационного экзамена

1. Сведения о центре проведения демонстрационного экзамена (на 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 "Нижегородский техникум металлообрабатывающих производств и сервиса"
1.2. Полный адрес места расположения центра проведения демонстрационного экзамена: (заполняется в соответствии с планом проведения демонстрационного экзамена)	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:	УПМ сварщиков
1.3. Уровень демонстрационного экзамена: (базовый или профильный)	Базовый

<p>1.4. Код и наименование профессии, специальности СПО: (указывается один код профессии, специальности СПО в соответствии с планом проведения демонстрационного экзамена и Перечнями профессий, специальностей СПО, утвержденными Минпросвещения России)</p>	<p>15.01.05 Сварщик ручной и частично механизированной сварки (наплавки)</p>
<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>КОД 15.01.05-2023</p>
<p>1.6. Количество рабочих мест: (указывается количество рабочих мест в ЦПДЭ, оборудованных в соответствии с условиями, установленными комплектом оценочной документации)</p>	<p>5,00</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 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>	<p>Нет</p>
<p>Руководитель организации</p>	<p>Приценко Наталья Владимировна (подпись, фамилия, инициалы)</p> 

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

2.1. Полное наименование головной организации: (в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ)	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НИЖНЕТАГИЛЬСКИЙ ТЕХНИКУМ МЕТАЛЛООБРАБАТЫВАЮЩИХ ПРОИЗВОДСТВ И СЕРВИСА"
2.2. Место нахождения головной организации (Субъект РФ)	Свердловская область
2.3. Полный адрес места нахождения головной организации: (заполняется полный адрес места расположения организации в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ)	622018, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Юности, 9
2.4. ИНН головной организации:	6667006400
2.5. КПП головной организации:	662301001
2.6. ОГРН головной организации:	1026601380838
2.7. Наименование филиала организации: (заполняется в случае если ЦПДЭ создан на территории филиала организации)	
2.8. Адрес филиала организации: (заполняется в случае если ЦПДЭ создан на территории филиала организации, указывается полный адрес филиала организации)	
2.9. КПП филиала:	
2.10. Тип организации: (образовательная организация; образовательная организация, не реализующая СПО, иная некоммерческая организация; коммерческая организация; индивидуальный предприниматель)	
Руководитель организации	Гриценко Н.В. (подпись, фамилия, инициалы) 

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

3.1. Полное наименование головной организации: (В соответствии со сведениями ЕГРЮЛ)	Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Свердловской области "Уральский государственный колледж имени И.И. Ползунова"
3.2. Место нахождения головной организации (Субъект РФ)	Свердловская область
3.3. Полный адрес места нахождения головной организации: (заполняется полный адрес места расположения организации в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ)	620014, Свердловская область, город Екатеринбург, проспект Ленина, стр. 28
3.4. ИНН головной организации:	6661000628
3.5. КПП головной организации:	667101001
3.6. ОГРН головной организации:	1036603989476
3.7. Наименование филиала организации: (заполняется в случае если сланошца организация является филиалом)	КИРОВГРАДСКИЙ ФИЛИАЛ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ И.И. ПОЛЗУНОВА"
3.8. Адрес филиала организации: (заполняется в случае если сланошца организация является филиалом)	624140, г.Кировград, ул. Дзержинского, 12
3.9. КПП филиала:	661603001
Руководитель организации	 (подпись, фамилия, имя, отчество, дата) М.П.  Тариченко Н.В. 29.05.2023