



Приложение № 1
к Положению о проведении обследований центров
проведения демонстрационного экзамена в 2023 году,
утвержденному приказом ФГБОУ ДПО ИРПО
от 04.04.2023 № П-153

Паспорт центра проведения демонстрационного экзамена

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

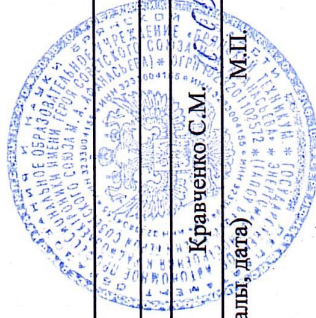
1.1. Наименование центра проведения демонстрационного экзамена: (заполняется в соответствии со сведениями, указанными в цифровой платформе проведения демонстрационного экзамена)	Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Брянский техникум энергомашиностроения и радиоэлектроники имени Героя Советского Союза М.А.Афанасьева»
1.2. Полный адрес места расположения центра проведения демонстрационного экзамена: (заполняется в соответствии с планом проведения демонстрационного экзамена, сведениями указанными в цифровой платформе)	241022, Брянская область, г. Брянск, ул. Академика Королева, дом 7
1.2.1 Субъект Российской Федерации:	Брянская область
1.2.2 Индекс:	241022
1.2.3. Населенный пункт: (наименование города, поселка, села и др.)	г. Брянск
1.2.4. Улица, проспект, аллея, шоссе, бульвар, переулок, площадь или др.:	ул. Академика Королева
1.2.5. Номер дома или иного объекта:	7
1.2.6. Этаж	1
1.2.7. Кабинет, цех, площадка, иной индивидуализируемый объект:	102
1.3. Уровень демонстрационного экзамена: (базовый или профильный)	базовый

<p>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)</p>	<p>15.02.12 Монтаж, техническое обслуживание и ремонт промышленного оборудования (по отраслям)</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 15.02.12-2023</p>
<p>1.6. Количество рабочих мест: (указывается количество рабочих мест в ЦПДЭ, оборудованных в соответствии с условиями, установленным комплектом оценочной документации)</p>	<p>3,00</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>-</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 образова-тельных 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>Директор ГАПОУ БТЭиР имени Героя Советского Союза М.А.Афанасьева</p> <p style="text-align: right;">  Кравченко С.М. (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 «Брянский техникум энергомашиностроения и радиоэлектроники имени Героя Советского Союза М.А.Афанасьева»
2.2. Место нахождения головной организации (Субъект РФ)	Брянская область
2.3. Полный адрес места нахождения головной организации: (заполняется полный адрес места расположения организации в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ)	241022, г. Брянск, ул. Академика Королева, дом 7
2.4. ИНН головной организации:	3233004155
2.5. КПП головной организации:	325701001
2.6. ОГРН головной организации:	1023201102572
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)	образовательная организация
Директор ГАПОУ БТЭиР имени Героя Советского Союза М.А.Афанасьева	 Кравченко С.М. (подпись, фамилия, инициалы)

3. Сведения об образовательной организации, проводящей демонстрационный экзамен
(*Раздел 3 заполняется в случае если ЦПДЭ 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:	
Директор ГАПОУ БТЭиР имени Героя Советского Союза М.А.Фанасьева	



[Handwritten signature]

Кравченко С.М.

(подпись, фамилия, инициалы, дата) М.П.