

ЗАЯВКА
на аккредитацию центров проведения демонстрационного экзамена

| | |
|---|--|
| Полное наименование, организационно-правовая форма и местонахождение юридического лица в соответствии с уставом: | Кировское областное государственное профессиональное образовательное бюджетное учреждение «Кировский многопрофильный техникум», г. Киров, ул. Уральская, 7 |
| Полное наименование и местонахождение филиала юридического лица в соответствии с уставом (при проведении аккредитации в отношении филиала): | |
| Адрес проведения демонстрационного экзамена: | г. Киров, ул. Уральская, 7 |
| Контактный телефон и адрес электронной почты юридического и контактного лица: | 8 (8332) 23-07-66 P118kirov@mail.ru |
| Наименование заявляемой для аккредитации компетенции: | «Облицовка плиткой» |
| Количество рабочих мест для проведения демонстрационного экзамена: | 5 рабочих мест |
| Количество участников демонстрационного экзамена: | 10 участников |
| Список образовательных организаций, участвующих в демонстрационном экзамене на площадке заявителя: | Кировское областное государственное профессиональное образовательное бюджетное учреждение «Кировский многопрофильный техникум» |
| Сроки проведения демонстрационного экзамена: | с 18.06.2018 г. по 20.06.2018 г. |

Директор



О.Е. Храмцов