

ЗАЯВЛЕНИЕ
на аккредитацию центра проведения демонстрационного экзамена

Полное наименование, организационно правовая форма и место нахождение организации в соответствии с уставом организации:	Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Волгоградский социально-педагогический колледж», 400094, Россия, Волгоград, ул. Кутузовская, д.5
Полное наименование, и место нахождения филиала организации в соответствии с уставом организации (при проведении аккредитации в отношении филиала):	
Адрес места проведения демонстрационного экзамена:	400094, Россия, Волгоград, ул. Кутузовская, д.5
Номер контактного телефона и адрес электронной почты юридического и контактного лица:	Юридическое лицо: тел.: 8(8442) 58-70-35, e-mail: vspc@volganet.ru Контактное лицо: Машихина Татьяна Петровна тел.: +79026561788, e-mail: mtpkpn@gmail.com
Наименование заявляемой для аккредитации компетенции:	09 Программные решения для бизнеса
Цифровое обозначение комплекта оценочной документации:	Код 1.1.
Количество рабочих мест для проведения демонстрационного экзамена:	10
Количество участников демонстрационного экзамена:	14

Директор ГАПОУ «ВСПК»



А.С. Калинин