**ЗАЯВКА**

**на аккредитацию центров проведения демонстрационного экзамена**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование, организационно-правовая форма и местонахождение юридического лица в соответствии с уставом: | Государственное профессиональное образовательноеучреждение Ярославской области Ярославский торгово-экономический колледж, бюджетное учреждение,Российская Федерация, 150023, Ярославская область,г. Ярославль, ул.Б.Полянки, д.5 |
| Полное наименование и местонахождение филиала юридического лица в соответствии с уставом (при проведении аккредитации в отношении филиала): | - |
| Адрес проведения демонстрационного экзамена: | 150023, Ярославская область, г. Ярославль, ул.Б.Полянки, д. 1 |
| Контактный телефон и адрес электронной почты юридического и контактного лица: | (4852)48-17-12yatec2015@mail.ru |
| Наименование заявляемой для аккредитации компетенции: | Предпринимательство |
| Количество рабочих мест для проведения демонстрационного экзамена: | 8 |
| Количество участников демонстрационного экзамена: | 28 |
| Список образовательных организаций, участвующих в демонстрационном экзамене на площадке заявителя: | Государственное профессиональное образовательноеучреждение Ярославской области Ярославский торгово-экономический колледж |
| Сроки проведения демонстрационного экзамена: | 27-29 мая |

Директор Н.В. Костерина

м.п.