

Форма № 11
Утверждена приказом министерства
образования Саратовской области
от 13 января 2015 года № 18

Министерство образования Саратовской области
(наименование лицензирующего органа)

СПРАВКА
о наличии у профессиональной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

Автономная некоммерческая образовательная организация дополнительного профессионального образования «Учебный центр «Трайтек»
автономная некоммерческая организация

(указывается полное наименование и организационно-правовая форма соискателя лицензии (лицензиата), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

Филиал Автономной некоммерческой образовательной организации дополнительного профессионального образования «Учебный центр «Трайтек» в
городе Энгельсе

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата))*

| № п/п | Условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья | Наличие условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (да/нет, комментарии) |
|----------|---|--|
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Обеспечение беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, в учебные помещения и другие помещения соискателя лицензии (лицензиата), а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальных пониженных стоек-барьеров; при отсутствии лифтов аудитории для проведения учебных занятий должны располагаться на первом этаже) | 410012, г.Саратов, ул. им. Слонова И.А. д.1, офис 40 Да. В наличии кнопка вызова персонала, оборудованный лифт. 413100, Российская Федерация, Саратовская область, город Энгельс, ул. Коммунистическая, д.34 Да. В наличии кнопка вызова персонала, учебные классы расположены на 1 этаже здания. |

| | | |
|----|---|---|
| 2. | Предоставление услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь | <p>410012, г.Саратов, ул. им. Слонова И.А. д.1, офис 40 Да. Приказ №26-ОД «О возложении обязанностей по оказанию необходимой технической помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам» от 17.12.2018г.</p> <p>413100, Российская Федерация, Саратовская область, город Энгельс, ул. Коммунистическая, д.34 Да. Приказ №26-ОД «О возложении обязанностей по оказанию необходимой технической помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам» от 17.12.2018г.</p> |
| 3. | Адаптированные образовательные программы (специализированные адаптационные предметы, дисциплины, модули)** | Нет. |
| 4. | Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, в том числе в формате печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы)** | <p>410012, г.Саратов, ул. им. Слонова И.А. д.1, офис 40 Да. Печатные и/или электронные материалы с крупным шрифтом. Договор №18 на изготовление печатной продукции от 25.08.2011г. Использование специальных возможностей Windows при проведении обучения (экранная лупа, экранный диктор, экранная клавиатура).</p> <p>413100, Российская Федерация, Саратовская область, город Энгельс, ул. Коммунистическая, д.34 Да. Печатные и/или электронные материалы с крупным шрифтом. Договор №18 на изготовление печатной продукции от 25.08.2011г. Использование специальных возможностей Windows при проведении обучения (экранная лупа, экранный диктор, экранная клавиатура).</p> |
| 5. | Услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков ** | Нет. |

| | | |
|----|--|---|
| 6. | Размещение в доступных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий ** | Нет. |
| 7. | Дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров) ** | <p>410012, г.Саратов, ул. им. Слонова И.А. д.1, офис 40 Да. Монитор с расписанием занятий.</p> <p>413100, Российская Федерация, Саратовская область, город Энгельс, ул. Коммунистическая, д.34 Да. Монитор с расписанием занятий.</p> |

Дата заполнения 24 января 2019 г.



(Handwritten signature)
(подпись)

Золкина Галина Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
(полностью)

- * Данный раздел заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам).
** Данные разделы заполняются лицензиатом при наличии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.