Приложение 3

Сведения об образовательной организации (филиале)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Полное наименование организации согласно уставу организации |  | |
| Фактический адрес осуществления образовательной деятельности |  | |
| Ф. И. О. контактного лица образовательной организации для взаимодействия в рамках НОК |  | |
| Должность контактного лица |  | |
| Контактный телефон (городской и мобильный) |  | |
| Адрес электронной почты |  | |
| Дополнительные сведения | | |
| Число обучающихся по образовательным программам высшего образования и дополнительным профессиональным программам, чел. |  | Сумма:  ‑ общей численности студентов, обучающихся по программам бакалавриата, специалитета, магистратуры (в том числе: по очной форме обучения, по очно-заочной (вечерней) форме обучения, по заочной форме обучения);  ‑ общей численности аспирантов (адъюнктов), интернов, ординаторов, ассистентов-стажеров;  ‑ общей численности докторантов;  ‑ общей численности слушателей программ дополнительного профессионального образования.  **На начало 2020/2021 учебного года.** |
| Число обучающихся по образовательным программам высшего образования и дополнительным профессиональным программам с ОВЗ (инвалиды, дети-инвалиды), чел. |  | Общая численность обучающихся с ОВЗ по программам бакалавриата, специалитета, магистратуры.  **На начало 2020/2021 учебного года.** |
| Число иностранных студентов, обучающихся по образовательным программам высшего образования и дополнительным профессиональным программам |  | Общая численность иностранных студентов по программам бакалавриата, специалитета, магистратуры.  **На начало 2020/2021 учебного года.** |
| Число иностранных граждан – слушателей подготовительного отделения (при наличии) |  | Общая численность **на начало 2020/2021 учебного года.** |
| Образовательная организация располагается в зданиях исторического, культурного и архитектурного наследия |  | Отметка: да / нет. |
| Предусмотрены адаптированные образовательные программы |  | Отметка: да / нет. |
| Адаптированные программы предусмотрены, но отсутствуют обучающиеся с ОВЗ, которые по ним обучаются |  | Отметка: да / нет. |

Дата предоставления сведений

Ф. И. О., должность /Подпись, печать организации/

ответственного лица

от образовательной организации