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.*  ***Данные в соответствии с формой ВПО-1 за 2021 г.*** |
| 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.*  ***Данные в соответствии с формой ВПО-1 за 2021 г.*** |
| Наличие у образовательной организации зданий исторического, культурного и архитектурного наследия, где осуществляется обучение |  | *Отметка: да / нет.* |
| Обучение в образовательной организации осуществляется **исключительно** в зданиях исторического, культурного и архитектурного наследия |  | *Отметка: да / нет.* |
| Реализация адаптированных образовательных программ |  | *Выбрать из списка:*  *– адаптированные программы разработаны, но отсутствуют обучающиеся с ОВЗ, которые по ним обучаются;*  *– адаптированные программы разработаны и по ним обучаются студенты с ОВЗ;*  *– адаптированные программы не разработаны.* |

Дата предоставления сведений

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

ответственного лица

от образовательной организации