

СПРАВКА

**о материально-техническом обеспечении
образовательной деятельности по образовательным программам
Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования
«Центральный институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки»**

Форма 4

Раздел 1. Обеспечение образовательной деятельности оснащенными зданиями, строениями, сооружениями, помещениями и территориями

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения, территории (по каждому заявленному месту осуществления образовательной деятельности)	Собственность или иное вещное право (оперативное управление, хозяйственное ведение), аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего наличие у соискателя лицензии (лицензиата) на праве собственности или ином законном основании объекта недвижимого имущества	Кадастровый (или условный) номер объекта недвижимости (при наличии)	Номер записи регистрации в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (при наличии)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Литер Д – здание столовой Карачаево-Черкесская республика, Малокарачаевский район, с. Учкекен, ул. Подгорная. д.1	безвозмездное пользование (Договор № 19 от 20.08.2014 г.)	ОАО «Завод Элия»	Свидетельство о государственной регистрации права Серия 09-АА 033892 от 12.10.2002г.	09-АА №33892 кад.№09:08:0181015:0001:104:010 от 12.10.2002г.	Свидетельство серия 09 №000644953 от 18.02.2015
2.	Литер 3 – спорткомплекс Карачаево-Черкесская республика,	безвозмездное пользование (Договор № 19 от	ОАО «Завод Элия»	Свидетельство о государственной регистрации права	09-АА №33892 кад.№09:08:0181015:0001:104:010 от 12.10.2002г.	Свидетельство серия 09 №000644953 от

<p>Малокарачаевский район, с. Учкёкен, ул. Подгорная, д.1</p>	<p>20.08.2014 г.)</p>		<p>Серия 09-АА 033892 от 12.10.2002г.</p>		<p>18.02.2015</p>
<p>3. Лигер К – нежилое помещение Карачаево-Черкесская республика, Малокарачаевский район, с. Учкёкен, ул. Подгорная, д.1</p>	<p>безвозмездное пользование (Договор № 19 от 20.08.2014 г.)</p>	<p>ОАО «Завод Элия»</p>	<p>Свидетельство о государственной регистрации права Серия 09-АА 033892 от 12.10.2002г.</p>	<p>09-АА №33892 кад.№09:08:0181015:0001:104:010 от 12.10.2002г.</p>	<p>Свидетельство серия 09 №000644953 от 18.02.2015</p>

**Раздел 4. Сведения о помещении с соответствующими условиями для работы медицинских работников
(раздел заполняется только образовательной организацией при предоставлении лицензии и лицензировании филиала)**

№ п/п	Наименование помещения для работы медицинских работников (при наличии помещения)	Адрес помещения (с указанием этажа и номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации) или адрес медицинской организации, осуществляющей медицинское обслуживание	Собственность или иное вещное право(оперативное, хозяйственное в ведение), аренда, субаренда, безвозмездное пользование (при наличии)	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя объекта недвижимого имущества (при наличии помещения))	Наименование реквизиты документа, подтверждающего наличие у соискателя лицензии (лицензиата) на праве собственности или ином законном основании помещения (при наличии помещения)	Реквизиты лицензии образовательной организации на осуществление медицинской деятельности (при наличии)	Реквизиты и сроки действия договора о предоставлении медицинской помощи для осуществления деятельности медицинской организации (при наличии)	Реквизиты и сроки действия договора (соглашения) на медицинское обслуживание, наименование организации, с которой заключен договор (при наличии)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Медицинский кабинет	Карачаево-Черкесская республика, Малокарачаевский район, с. Учккен, ул. Подгорная. д.1	Безвозмездное пользование	ОАО «Завод Элия»	Свидетельство о государственной регистрации права Серия 09-АА 033892 от 12.10.2002г.	-	-	-

Дата заполнения « ___ » _____ 2015 г.

(наименование должности руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность/фамилия, имя и (при наличии) отчество индивидуального предпринимателя)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя / индивидуального предпринимателя)

М. П.