**Информационная карта заявок**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ***Наименование*** ***критериев******Наименование******организации*** | **Почтовый адрес** | **Наличие лицензии дополнительного образования для взрослых** | **Наличие квалифицированных специалистов****(не менее двух тесторов для проведения комплексного экзамена)** | **Наличие необходимой МТБ и учебно-методической базы** | **Предполагаемое количество тестируемых****(в месяц)** | **Принято решение о заключении договора** |
| **На комплексный экзамен** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |

Согласовано:

Директор центра Е.Г. Шиманюк

Начальник организационно-

аналитического отдела Е.В. Тихонова