

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

**Муниципальное унитарное предприятие «Стерлитамакское троллейбусное управление»**

**городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан**

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата)

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата) <1>

№ п/п	Условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья	Наличие условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (да/нет, комментарий)
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)	да (пандусы, поручни, расширенные дверные проемы)
2.	Предоставление услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь, в том числе услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков <2>	нет (не предусмотрено)

3.	Адаптированные образовательные программы (специализированные адаптационные предметы, дисциплины (модули) <2>	нет (не предусмотрено)
4.	Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, в том числе в формате печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы) <2>	нет (не предусмотрено)
5.	Размещение в доступных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий <2>	нет (не предусмотрено)
6.	Дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров) <2>	нет (не предусмотрено)

Дата заполнения «15» апреля 2022 г.

**Начальник управления**

подпись руководителя  
соискателя лицензии (лицензиата)



подпись руководителя  
соискателя лицензии (лицензиата)

**Конев Леонид Николаевич**

фамилия, имя, отчество  
руководителя соискателя лицензии  
(лицензиата)



<2> Заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам).  
<2> Заполняется лицензиатом при наличии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.