

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Министерство образования Саратовской
области, комитет по государственному
надзору и контролю в сфере образования,
410002, г. Саратов, ул. Соляная, д. 15
(место составления акта)

« 10 » февраля 20 17 г.
(дата составления акта)

10.30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством образования Саратовской области
государственного автономного профессионального образовательного учреждения
Саратовской области «Энгельсский колледж профессиональных технологий»

№ 125

По адресу / адресам: 410002, г. Саратов, ул. Соляная, д. 15.
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования Саратовской области
от 09 февраля 2017 года № 408 «О проведении внеплановой документарной
государственного автономного профессионального образовательного учреждения
Саратовской области «Энгельсский колледж профессиональных технологий».
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного автономного профессионального образовательного учреждения
Саратовской области «Энгельсский колледж профессиональных технологий».
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« ___ » ___ 20 ___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___
« ___ » ___ 20 ___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений
юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования Саратовской области.
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения
проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Платицына Елена Николаевна, консультант отдела лицензирования образовательной деятельности комитета по государственному контролю и надзору в сфере образования министерства образования Саратовской области.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

В ходе проведения проверки установлено:

Выводы:

Установлен факт соответствия сведений, содержащихся в представленном заявлении и документах государственного автономного профессионального образовательного учреждения Саратовской области «Энгельсский колледж профессиональных технологий», сведениям:

о наличии на законном основании зданий, строений, сооружений, помещений, заявленных для осуществления образовательной деятельности;

о соответствии зданий, строений, сооружений, помещений и территорий, заявленных для осуществления образовательной деятельности, установленным законодательством санитарно-эпидемиологическим требованиям;

о соответствии материально-технического обеспечения образовательной деятельности по заявленным к лицензированию образовательным программам, установленным требованиям;

о соответствии зданий, строений, сооружений, помещений, заявленных для осуществления образовательной деятельности, установленным требованиям пожарной безопасности,

а также сведениям о лицензиате, содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

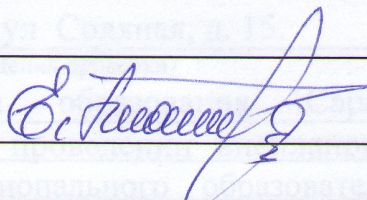
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:



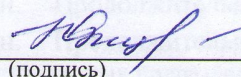
Е.Н. Платицына

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Ирина Юлевна Журавлева, директор ГИРОУ СО
№ 31117

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 10 » февраля 20 17 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)