

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

г. Саранск, ул. Коммунистическая, д. 33,
корп. 2

место составления акта

10 апреля 2015 года

дата составления акта

15 часов 00 минут

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

Министерством образования Республики Мордовия

Государственного бюджетного образовательного учреждения Республики Мордовия среднего профессионального образования (среднее специальное учебное заведение) «Краснослободский промышленный техникум»

№ 64

По адресу/адресам г. Саранск, ул. Коммунистическая, д. 33, корп. 2

(место проведения проверки)

На основании приказа Министерства образования Республики Мордовия
от 17 марта 2015 года № 121

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного образовательного учреждения Республики Мордовия среднего профессионального образования (среднее специальное учебное заведение) «Краснослободский промышленный техникум»

(наименование юридического лица)

Дата и время проведения проверки:

---- года с -- час - мин до -- час -- мин Продолжительность ----
---- года с -- час - мин до -- час -- мин Продолжительность ----

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица)

Общая продолжительность проверки: 13 рабочих дней: с 18 марта 2015 года (09.00) по
10 апреля 2015 года (15.00)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен Министерством образования Республики Мордовия

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее (не) проверку:

Эктова Ольга Алексеевна, заместитель начальника отдела государственного контроля качества образования Министерства образования Республики Мордовия,

Шевяхова Екатерина Александровна, заместитель начальника отдела государственного контроля и надзора за соблюдением законодательства в сфере образования Министерства образования Республики Мордовия.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименование 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, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:

(заполняется при проведении выездной проверки)

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует:

(заполняется при проведении выездной проверки)

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Прилагаемые к акту документы:

1. Отчет Учреждения об исполнении предписания с приложением копий документов.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника отдела государственного контроля качества образования

О.А. Эктова

Заместитель начальника отдела государственного контроля и надзора за соблюдением законодательства в сфере образования

Е.А. Шевыхова

Исмаилов Рашид Шакирович директор

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

«10» апреля 2015 года

_____ (подпись)



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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