

КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

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

190000, Санкт-Петербург,
переулок Антоненко, д. 8
(место составления акта)

“ 27 ” сентября 20 17 г
(дата составления акта)

17.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 001 в/н- 028-2017-ФГНСО

По адресу/адресам: 190000, Санкт-Петербург, переулок Антоненко, д. 8;
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Комитета по образованию от 18.09.2017 № 2872-р
«О проведении внеплановой документарной проверки Санкт-Петербургского
государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Невский
машиностроительный техникум»

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

была проведена _____ внеплановая документарная проверка _____ в отношении:
_____ плановая/внеплановая, документарная/выездная

Санкт-Петербургского государственного бюджетного профессионального образовательного
учреждения «Невский машиностроительный техникум»

(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: _____ 05 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: _____ Комитетом по образованию _____

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (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 проверки с органами прокуратуры)

СПб ГБПОУ «НМТ»
Вх. № 1047
от « 29 » 09 2017 г.

Лицо(а), проводившее проверку:

Макарова Ирина Константиновна, главный специалист отдела государственной аккредитации и государственного контроля качества образования Управления по надзору и контролю за соблюдением законодательства в сфере образования Комитета по образованию;

(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 проверки были выявлены нарушения обязательных требований законодательства об образовании:

нарушений не выявлено

(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

нарушения не выявлены

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)

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



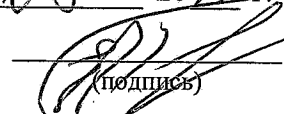
(И.К. Макарова)

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

Ляжиков Виталий Владимирович
директор СЛБ ГБУОУ ИЦИ

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

“27 08 2017 г.”



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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