

г.Новосибирск
(место составления акта)

"27" ноября 2019г
(дата составления акта)

16.00
(время составления)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 2499

По адресу/адресам: 630124, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул.Есенина, д.10/3, кв.48;

Адрес ведения образовательной деятельности: 630051, г.Новосибирск, ул.Волочаевская, д.2;
тел.: 8(383)209-01-57, 8-913-911-86-53;

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования Новосибирской области от 15.10.2019 № 2499 «О проведении плановой выездной проверки Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Региональный Сибирский Университет Рабочих и Специалистов».

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Региональный Сибирский Университет Рабочих и Специалистов» (сокращенное наименование по уставу – АНО ДПО «РЕСУРС»)

(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: 2 рабочих дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования министерства образования Новосибирской области.

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Шипетко О.В. ✓  14.11.2019 в 10:30

(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:

Березина Елена Николаевна, главный специалист отдела надзора и контроля управления лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования министерства образования Новосибирской области;

Михайлова Людмила Викторовна, главный специалист отдела надзора и контроля управления лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования министерства образования Новосибирской 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:

Шипетко Ольга Валерьевна - директор АНО ДПО «РЕСУРС»


(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:

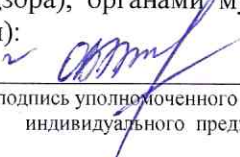
не выявлены нарушения лицензионных требований;

не выявлены нарушения обязательных требований законодательства в сфере образования.

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

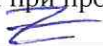


(подпись проверяющего)




(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: _____

Подпись лиц, проводивших проверку: _____

 /Березина Е.Н./
 /Михайлова Л.В./

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



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

«27» ноября 2019 года



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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