

г. Рязань
(место составления акта)

“ 12 ” апреля 20 17 г.
(дата составления акта)
18.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством образования Рязанской области
областного государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения «Рязанский медицинский колледж»

№ 21/01

10.04.2017-12.04.2017 г.

по адресу: ул. Баженова, д. 36, к.1, г. Рязань, 390035
(место проведения проверки)

на основании: приказа министерства образования Рязанской области от 03.04.2017 г. № 288-
нк, подписанного министром образования Рязанской области О.С. Щетинкиной,

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя
органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении областного государственного
бюджетного профессионального образовательного учреждения «Рязанский медицинский
колледж»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в
случае, если имеется) отчество 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: 3 дня, 24 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования Рязанской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при
проведении выездной проверки) *Литвинова Наталья Ивановна* 10.04.2017 9.00

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лица, проводившие проверку:

Алексеев Светлана Владимировна, начальник отдела надзора и контроля за соблюдением
законодательства Российской Федерации в области образования управления надзора и контроля
министерства образования Рязанской области;

Евсенькина Наталья Ивановна, главный специалист отдела надзора и контроля за
соблюдением законодательства Российской Федерации в области образования управления надзора
и контроля министерства образования Рязанской области;

Макаров Дмитрий Вадимович, консультант по правовым вопросам отдела надзора и
контроля за соблюдением законодательства Российской Федерации в области образования
управления надзора и контроля министерства образования Рязанской области.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в
случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется),
должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

директор областного государственного бюджетного профессионального образовательного
учреждения «Рязанский медицинский колледж» Литвинова Наталья Ивановна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки нарушений обязательных требований законодательства об образовании не выявлено.

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

Шереметьев
(подпись проверяющего)

Л.Л.
(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 документы (копии): предписание.

Подписи лиц, проводивших проверку:

С.В. Алексеенко - начальник отдела надзора и контроля за соблюдением законодательства РФ в области образования управления надзора и контроля министерства образования Рязанской области Лев

Н.И. Евсенькина - главный специалист отдела надзора и контроля за соблюдением законодательства РФ в области образования управления надзора и контроля министерства образования Рязанской области Шереметьев

Д.В. Макаров - консультант по правовым вопросам отдела надзора и контроля за соблюдением законодательства РФ в области образования управления надзора и контроля министерства образования Рязанской области Лев

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

директор областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Рязанский медицинский колледж» Литвинова Наталья Ивановна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 12 ” 04 20 17 г. Л.Л.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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