

Министерство образования Пензенской области

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

г. Пенза

(место составления акта)

“ 08 ” июля 20 16 г.

(дата составления акта)

17.00-17.30

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Министерством образования Пензенской области

Государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования «Пензенский базовый медицинский колледж» № 185/НК-2016

На основании: Приказа Министерства образования Пензенской области от 21.06.2016 № 185/НК, подписанного Министром А.Г. Воронковым

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования «Пензенский базовый медицинский колледж»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: 23.06.2016 г. – 08.07.2016 г.

Общая продолжительность проверки: 12 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Пензенской области

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

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Федосеев Алексей Анатольевич начальник Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Пензенской области

Ветошкина Ольга Николаевна консультант Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Пензенской 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:- .

В ходе проведения проверки установлено: не выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с

указанием реквизитов выданных предписаний): предписание Министерства образования Пензенской области от 09.12.2015 №3421ин/01-15 выполнено в срок и в полном объеме.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Прилагаемые к акту документы: -

Подпись лиц, проводивших проверку:

 А.А. Федосеев

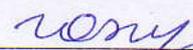
 О.Н. Ветошкина

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

Александр С. Г. Шакина директор

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

“08” июне 2016 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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