

Министерство образования Республики Мордовия

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

Республика Мордовия,
г.Саранск
(место составления акта)

“ 01 ” августа 20 17 г.
(дата составления акта)
17 часов 55 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Министерством образования Республики Мордовия
государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики
Мордовия «Саранский государственный промышленно-экономический колледж»
№ 73

По адресу/адресам: 430005, Республика Мордовия, г.Саранск, проспект Ленина, д.24
(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования Республики Мордовия

от 28 июля 2017 года № 238

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

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

государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики
Мордовия «Саранский государственный промышленно-экономический колледж»
(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: с 31 июля 2017 года (09.00) по
01 августа 2017 года (17.55)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Республики Мордовия

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

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Иванова И.Ю. *Орлов*
28.07.2017 12:05

(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)

Лицо(а), проводившее проверку: Петров Павел Валентинович – начальник отдела государственного контроля и надзора за соблюдением законодательства Российской Федерации в сфере образования Министерства образования Республики Мордовия; Шевяхова Екатерина Александровна – заместитель начальника отдела государственного контроля и надзора за соблюдением законодательства Российской Федерации 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 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: Фалилеева Наталья Юрьевна – директор государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Мордовия «Саранский государственный промышленно-экономический колледж»

(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 выявлено: государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Мордовия «Саранский государственный промышленно-экономический колледж» соответствует лицензионным требованиям при намерении лицензиата оказывать образовательные услуги по реализации новых образовательных программ, не указанных в приложении к лицензии:

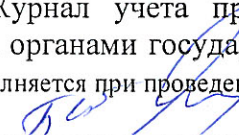
основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования – программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессиям:

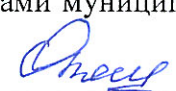
- 15.01.32 Оператор станков с программным управлением;
- 15.01.33 Токарь на станках с числовым программным управлением;
- 15.01.34 Фрезеровщик на станках с числовым программным управлением;
- 15.01.35 Мастер слесарных работ,

основная профессиональная образовательная программа среднего профессионального образования – программа подготовки специалистов среднего звена по специальности:

- 15.02.15 Технология металлообрабатывающего производства.

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)

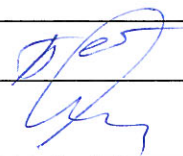
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



П.В. Петров

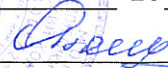
Е.А. Шевяхова

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

Сидорова Наталья Юрьевна - директор

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

“01” 08 2017 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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