

Управление по надзору и контролю в сфере образования Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

214000, г. Смоленск,  
ул. Б. Советская, д. 45/1, кв. 2  
(место составления акта)

“ 07 ” сентября 20 15 г.  
(дата составления акта)  
18 ч. 00 мин.  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

управлением по надзору и контролю в сфере образования  
Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи  
лицензионных требований и условий частного учреждения дополнительного  
профессионального образования «Институт последипломного  
медицинского образования»  
80/09л-15

По адресам: 214000, г. Смоленск, ул. Б. Советская, д. 45/1, кв. 2  
(место проведения проверки)

На основании: приказа начальника Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи от 22.07.2015 № 229-УНК/15 (далее – Департамент)  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

негосударственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт непрерывного профессионального последипломного медицинского образования» (далее – лицензиат)  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 07 ” сентября 20 15 г. с 11 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин. Продолжительность 7 ч.  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 7 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением по надзору и контролю в сфере образования Департамента (далее – управление)

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

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

Аксенова Н.Л.  11.08.2015 10 час. 55 мин.  
(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(ие) проверку:

Новиков Владислав Викторович – главный специалист отдела государственного надзора и контроля управления;

Пухно Елена Ивановна – ведущий специалист отдела государственного надзора и контроля управления

(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:

Аксенова Наталья Леонидовна, ректор лицензиата

(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 о проверке)


В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены

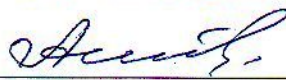
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): 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)

Прилагаемые к акту документы:

1. Копии документов по результатам проверки на 65 л.

Подпись лиц, проводивших проверку:

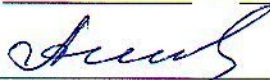
 Новиков В.В.

 Пухно Е.И.

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил: Аксенова Наталья Леонидовна, ректор лицензиата

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

“ 07 ” сентября 20 15 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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