

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

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

г. Владивосток

(место составления акта)

“ 31 ” июля 20 15 г.

(дата составления акта)

16 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 2015/346

По адресу/адресам: 690001, Приморский край, г. Владивосток, ул. Карла Либкнехта, 3а

(место проведения проверки)

На основании: приказа департамента образования и науки Приморского края от
24 июля 2015 года № 839-а

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

была проведена _____ плановая выездная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Негосударственной автономной некоммерческой образовательной организации
дополнительного профессионального образования «Владивостокский
межотраслевой институт промышленной безопасности и охраны труда»

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

Дата и время проведения проверки: в период с 28 июля по 31 июля 2015 года

“ - ” - 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: 4 дня/30 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: специалистами отдела по контролю, надзору, лицензированию и
аккредитации в сфере образования департамента образования и науки Приморского
края.

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

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

Лютарь В.С.

24.07.2015, 16.00 часов

(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:

Сидоренко Светлана Алексеевна, заместитель начальника отдела по контролю, надзору, лицензированию и аккредитации в сфере образования департамента образования и науки Приморского края;

Евсеев Александр Борисович, ведущий консультант отдела по контролю, надзору, лицензированию и аккредитации в сфере образования департамента образования и науки Приморского края

(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: Лютарь Виталий Станиславович, проректор Негосударственной автономной некоммерческой образовательной организации дополнительного профессионального образования «Владивостокский межотраслевой институт промышленной безопасности и охраны труда»

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Нарушений лицензионных требований не выявлено.

(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): ----

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

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):

(подпись проверяющего)

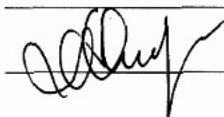
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: уведомление об отсутствии нарушений

Подписи лиц, проводивших проверку:



(С.А. Сидоренко)

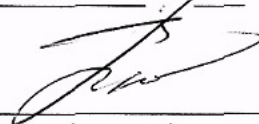


(А.Б. Евсеев)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Лютарь Виталий Станиславович, проректор Негосударственной автономной
некоммерческой образовательной организации дополнительного
профессионального образования «Владивостокский межотраслевой институт
промышленной безопасности и охраны труда»

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

“ 31 ” июля 2015 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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