

АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

с. Шелаболиха
(место составления акта)

“ 06 ” сентября 20 16 г.
(дата составления акта)
11:30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Главным управлением образования и молодежной политики Алтайского края муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Шелаболихинская детско-юношеская спортивная школа» № 43

По адресу: 659050, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Шелаболиха, ул. Солнечная, 8.

На основании приказа Главного управления образования и молодежной политики Алтайского края от 16.08.2016 г. № 1939 проведена плановая выездная проверка в отношении муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Шелаболихинская детско-юношеская спортивная школа», сокращенное наименование: МБУ ДО «Шелаболихинская ДЮСШ».

Дата и время проведения проверки:

“ ___ ” _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин.
“ ___ ” _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин.

Продолжительность проверки: 1 день.

Акт составлен: Главным управлением образования и молодежной политики Алтайского края.

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен:

Борисов Максим Сергеевич

(ФИО руководителя, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

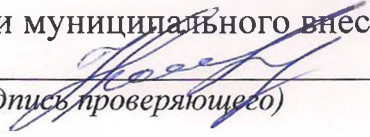
Троицкая Наталья Ильинична, главный специалист отдела лицензирования и государственной аккредитации учреждений образования Главного управления образования и молодежной политики Алтайского края.

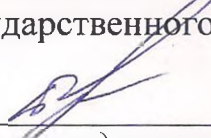
При проведении проверки присутствовал:

Борисов Максим Сергеевич, директор МБУ ДО «ДЮСШ».

В ходе проведения проверки в адрес Главного управления образования и науки Алтайского края от директора МБУ ДО «Шелаболихинская ДЮСШ». Борисова М.С. поступило заявление о прекращении осуществления образовательной деятельности.

Запись в журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального внесена 06.09.2016.


(подпись проверяющего)


(подпись представителя юридического лица)

Прилагаемые документы:

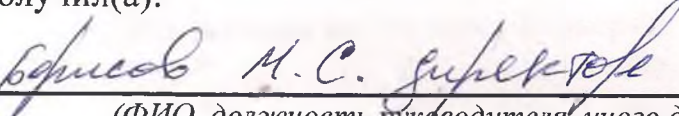
Заявление о прекращении осуществления образовательной деятельности от 06.09.2016 г.

Подпись лиц, проводивших проверку:

Троицкая Наталья Ильинична, главный специалист отдела лицензирования и государственной аккредитации учреждений образования Главного управления образования и молодежной политики Алтайского края



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



(ФИО, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица)

06 09 2016



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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