

Республика Дагестан,  
367000, г. Махачкала,  
ул. Батырая, д. 11  
(место составления акта)

«31» декабря 2016 г.  
(дата составления акта)  
16.00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ №817/16**  
Министерством образования и науки Республики Дагестан  
**Учреждения дополнительного профессионального образования**  
**«Махачкалинский центр повышения квалификации»**

По адресу/адресам: 367018, Республика Дагестан, г. Махачкала, пр. Науртдинова, д. 81 "Б"  
На основании: приказа Министерства образования и науки Республики Дагестан № 3400-04/16 от 01.12.2016г., утвержденного министром Шаховым Ш.К.

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Учреждения дополнительного профессионального образования  
«Махачкалинский центр повышения квалификации»

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

Дата и время проведения проверки: с 11 по 31 декабря 2016г.


(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и науки Республики Дагестан (Управление надзора и контроля в сфере образования)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: 

(заполняется при проведении выездной проверки) директор учреждения дополнительного профессионального образования «Махачкалинский центр повышения квалификации»

(фамилия, 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:

Садькова Вера Лукьяновна, главный специалист - эксперт Управления надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Республики Дагестан

(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: директор учреждения дополнительного профессионального образования «Махачкалинский центр повышения квалификации»

(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:

1. Нарушения лицензионных требований и условий осуществления образовательного процесса *не выявлены*.
2. Нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов) *не выявлены*.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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:

Справка по результатам работы библиотеки.

Справка по результатам работы отдела дистанционного обучения.

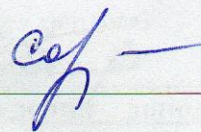
Справка по итогам проверки соблюдения лицензионных требований.

Справка по результатам работы кафедры непрерывного профессионального образования.

Справка по итогам проверки соответствия информации, размещенной на сайте требованиям законодательства.

Справка по итогам проверки учебно-методического отдела.

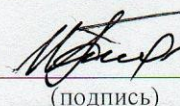
Подписи лиц, проводивших проверку: Садыкова В.Л.



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

“ 31 ” декабря 20 16 г.

Директор учреждения дополнительного профессионального образования «Махачкалинский центр повышения квалификации»

  
(подпись)

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

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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