

Комитет образования Еврейской автономной области

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

г. Биробиджан  
(место составления акта)

“ 28 ” декабря 20 17 г.  
(дата составления акта)  
14.30 ч.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

комитетом образования Еврейской автономной области  
областного государственного профессионального образовательного  
бюджетного учреждения «Биробиджанский медицинский колледж»

№ 53-В

По адресу/адресам: ул. Калинина, 19 г. Биробиджан, Еврейская автономная область, 679000  
(место проведения проверки)

На основании: приказа комитета образования Еврейской автономной области от 22.12.2017 № 648  
«О проведении внеплановой документарной проверки исполнения предписания об устранении  
выявленных нарушений обязательных требований законодательства Российской Федерации в  
сфере образования от 13.10.2017 № 3905/07-13 областного государственного профессионального  
образовательного бюджетного учреждения «Биробиджанский медицинский колледж»

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

областного государственного профессионального образовательного бюджетного учреждения  
«Биробиджанский медицинский 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/ 16 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: комитетом образования Еврейской автономной области

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

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Ховрич Татьяна Николаевна, заместитель начальника отдела контроля и надзора в сфере  
образования комитета образования Еврейской автономной области

(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: -

(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 нарушения не выявлены.

Факты невыполнения областным государственным профессиональным образовательным бюджетным учреждением «Биробиджанский медицинский колледж» предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований законодательства Российской Федерации в сфере образования от 13.10.2017 № 3905/07-13 не выявлены. Отчет об исполнении предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований законодательства Российской Федерации в сфере образования представлен в установленные сроки – 13.12.2017 № 5595.

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: отчет об исполнении предписания, с приложением документов, содержащих сведения, подтверждающие исполнение предписания от 13.12.2017 № 5595.

Подписи лиц, проводивших проверку: Ховрич Т.Н. \_\_\_\_\_



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Попова Елена Владимировна, директор областного государственного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Биробиджанский медицинский колледж»

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

“ 28 ” декабря 20 17 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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