

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение**  
**Московской области**  
**«Московский областной медицинский колледж № 5»**

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

г. Серпухов  
(место составления акта)

11» октября 2016 года  
(дата составления акта)

\_\_\_\_\_ (время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение**  
**Московской области**  
**«Московский областной медицинский колледж № 5»**

По адресу: Московская область, г. Серпухов, ул. Пролетарская 78 (место проведения проверки)

На основании: приказа министра образования Московской области от 21.10.2016 №4111

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения  
Московской области

«Московский областной медицинский колледж № 5»

(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: 9 рабочих дней/ с 01.11.2016 по 11.11.2016

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Московской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Колобичева ИА 26.10.2016 г.

(инициалы, подпись, дата, время)

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

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

Чиркина Елена Александровна – заместитель начальника управления государственного контроля (надзора) в сфере образования

Куликова Аэлита Валерьевна – заведующий отделом государственного контроля качества образования в управлении государственного контроля (надзора) в сфере образования

Корепина Елена Олеговна – заместитель заведующего отдела государственного контроля качества образования в управлении государственного контроля (надзора) в сфере образования

Воропаева Ирина Дмитриевна – консультант отдела государственного контроля качества образования в управлении государственного контроля (надзора) в сфере образования

(фамилия, имя, отчество, должности должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Колобичева Марина Александровна - директор ИТБООУ, МОМР№5

(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 установлено несоответствие содержания и качества подготовки обучающихся по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам федеральным государственным образовательным стандартам не выявлено.

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): \_\_\_\_\_

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется в ходе 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 в ходе выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Копия лицензии на осуществление образовательной деятельности.

Копия свидетельства об аккредитации.

Копия свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц.

Копия учебного плана на 2016-2017 учебный год.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Чиркина Елена Александровна

 Куликова Аэлита Валерьевна

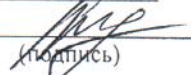
 Корепина Елена Олеговна

 Воропаева Ирина Дмитриевна

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

*директор ГАПОУ «Московский областной муниципальный колледж №5  
Коваленко Елена Александровна*  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 11 » ноября 2016 года

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

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