

**Министерство образования, науки и инновационной политики Новосибирской области**

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

г. Новосибирск  
(место составления акта)

" 09 " апреля 2014 г.  
(дата составления акта)

14.30  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
**№ 665**

По адресу/адресам: 630097, город Новосибирск, ул. Звездная, 8А, тел. 337 75 90.  
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области от 25.03.2014 № 665 «О проведении плановой выездной проверки Негосударственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) «Сибирский образовательный центр».  
вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Негосударственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) «Сибирский образовательный центр» (сокращенное наименование по уставу – НОУ ДПО «Сибирский образовательный центр»).  
(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: 1 рабочий день  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области.

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Рогов К.Н. 25.03.2014 в 17.05

(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:

Пешняк Ольга Владимировна, главный специалист отдела надзора и контроля управления лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской 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:

Рогов Константин Николаевич - директор НОУ ДПО «Сибирский образовательный центр».

(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)

