

Министерство образования и науки Ульяновской области

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

433753, Ульяновская область, город Барыш, улица

Степана Разина, дом 25а

(место составления акта)

« 23 »

июня

20 15 г.

(дата составления акта)

11.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органа государственного контроля (надзора)

№ 109-К

По адресу/адресам: 433753, Ульяновская область, город Барыш, улица Степана Разина, дом 25а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя Министра – директора Департамента по надзору и контролю в сфере образования №823-р от 27.04.2015 о проведении плановой выездной проверки юридического лица.

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №3 имени Героя Советского Союза И.В. Седова» муниципального образования «Барышский район» Ульяновской области

(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: _____ 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

акт составлен: _____ Министерством образования и науки Ульяновской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Лукина М.А., директор МБОУ СОШ №3 МО «Барышский район».

28.04.2015, 17.04

(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: - Минаева Наталья Николаевна, главный специалист-эксперт отдела контроля качества образования Департамента по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования и науки Ульяновской области;
- Киреева Лариса Юрьевна, ведущий специалист-эксперт отдела контроля качества образования Департамента по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования и науки Ульяновской области;
- Салай Наталья Анатольевна, начальник отдела дошкольного, общего и дополнительного образования Муниципального учреждения Управления образования МО «Чердаклинский район» Ульяновской области, аттестована распоряжением Министерства образования и науки Ульяновской области от 16.12.2014 №1948-р «Об аттестации экспертов, привлекаемых Министерством образования и науки Ульяновской области к проведению мероприятий по контролю».

(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)