

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

г. Ставрополь  
(место составления акта)

11 мая 2017 г.  
(дата составления акта)  
15 час. 00 мин.  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ  
органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
N б/н

По адресу/адресам: 355003, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Дзержинского, 158  
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 24 апреля 2017 года № 809-л  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена **документарная проверка** в отношении:  
государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Новотро-  
ицкий сельскохозяйственный техникум»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального пред-  
принимателя)

Дата и время проведения проверки: 26 апреля 2017 г. – 11 мая 2017 г.  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подраз-  
делений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по не-  
скольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней

Акт составлен: отделом лицензирования образовательной деятельности и государственной  
аккредитации образовательных организаций министерства образования и молодежной поли-  
тики Ставропольского края  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения  
проверки: не требуется  
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку: Толгурова Элона Евгеньевна, начальник отдела лицензирова-  
ния образовательной деятельности и государственной аккредитации образовательных орга-  
низаций министерства образования и молодежной политики Ставропольского края  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), про-  
водившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций ука-  
зываются 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 присутствовал: -----  
(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), присутствовавший при проведении мероприятий по  
проверке)

В ходе проведения проверки:  
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муници-  
пальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):  
**нарушений не выявлено**

