

г. Рязань  
(место составления акта)

“ 12 ” апреля 20 17 г.  
(дата составления акта)  
18.00  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

министерством образования Рязанской области  
областного государственного бюджетного профессионального  
образовательного учреждения «Рязанский медицинский колледж»

№ 21/01

10.04.2017-12.04.2017 г.

по адресу: ул. Баженова, д. 36, к.1, г. Рязань, 390035  
(место проведения проверки)

на основании: приказа министерства образования Рязанской области от 03.04.2017 г. № 288-  
нк, подписанного министром образования Рязанской области О.С. Щетинкиной,

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя  
органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении областного государственного  
бюджетного профессионального образовательного учреждения «Рязанский медицинский  
колледж»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в  
случае, если имеется) отчество 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: 3 дня, 24 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования Рязанской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при  
проведении выездной проверки) *Литвинова Наталья Ивановна* 10.04.2017 9.00

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лица, проводившие проверку:

Алексеев Светлана Владимировна, начальник отдела надзора и контроля за соблюдением  
законодательства Российской Федерации в области образования управления надзора и контроля  
министерства образования Рязанской области;

Евсенькина Наталья Ивановна, главный специалист отдела надзора и контроля за  
соблюдением законодательства Российской Федерации в области образования управления надзора  
и контроля министерства образования Рязанской области;

Макаров Дмитрий Вадимович, консультант по правовым вопросам отдела надзора и  
контроля за соблюдением законодательства Российской Федерации в области образования  
управления надзора и контроля министерства образования Рязанской области.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в  
случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется),  
должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

директор областного государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Рязанский медицинский колледж» Литвинова Наталья Ивановна

