Департамент по лицензированию, государственной аккредитации, надзору и контролю в сфере образования Тюменской области

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

г. Тюмень
(место составления акта)

" 17 " февраля 2014 г.
(дата составления акта)

15.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

департаментом по лицензированию, государственной аккредитации, надзору и контролю в сфере образования Тюменской области муниципального автономного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 15 города Тюмени

№ 84

По адресу: 625000, Тюменская область, город Тюмень, улица Северная, дом 1.
(место проведения проверки)

На основании приказа директора департамента по лицензированию, государственной аккредитации, надзору и контролю в сфере образования Тюменской области от 27.01.2014 № 36–п
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

муниципального автономного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 15 города Тюмени
(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: с 10 по 17 февраля 2014 г., 6 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен департаментом по лицензированию, государственной аккредитации, надзору и контролю в сфере образования Тюменской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией приказа о проведении проверки ознакомлена:
(заполняется при проведении выездной проверки)
Фомичева Наталья Александровна, директор муниципального автономного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 15 города Тюмени

Подпись: _____ Дата: 10.02.2014г. Время: 09 00

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

Лица, проводившие проверку:
Скирда Ольга Сергеевна, начальник отдела государственного надзора за соблюдением законодательства в сфере образования;