

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

г. Владивосток

"22" декабря 2017 года

10.00

(место составления акта)

(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 25170803008447

По адресу: 690002, Приморский край, г. Владивосток, Океанский пр., д. 119
(место проведения проверки)

На основании приказа департамента образования и науки Приморского края от
15.12.2017 года № 2230-а

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 4» г. Арсеньева по исполнению ранее
выданного предписания от 13.07.2017 № 23-08-15/25170701099467.

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при
наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 21 по 22 декабря 2017 года.

“ ” _____ 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: 2 день / 16 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен департаментом образования и науки Приморского края

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки) не требуется

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Дисяк Елена Павловна, консультант отдела по контролю, надзору,
лицензированию и аккредитации в сфере образования департамента
образования и науки Приморского края.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),
проводившего (их) проверку)

При проведении проверки присутствовали: не присутствовали

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
(должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица), присутствовавших при
проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: не выявлены

