

Министерство образования и науки Республики Дагестан

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

367000, Республика Дагестан,  
г. Махачкала, ул. Даниялова, 32

(место составления акта)

« 19 » ноября 2021 г.

(дата составления акта)

15:30

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

Министерством образования и науки Республики Дагестан  
государственного казенного общеобразовательного учреждения  
Республики Дагестан  
«Кочубейская средняя общеобразовательная школа-интернат»

№ 02/21

По адресу/адресам: 368880, Республика Дагестан, Тарумовский район, с. Кочубей, пер. Интернатский, д. 3

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки Республики Дагестан № 04/1-03-3339/21 от 08.11.2021 г., утвержденного временно исполняющим обязанности первого заместителя министра Абидовым М.Х.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного казенного общеобразовательного учреждения Республики Дагестан «Кочубейская средняя общеобразовательная школа-интернат»

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

Дата проведения проверки: с 09 ноября по 06 декабря 2021 г.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

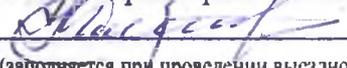
Общая продолжительность проверки: 20 дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и науки Республики Дагестан (Управление надзора и контроля в сфере образования)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

  
(заполняется при проведении выездной проверки)

директор Джабраилов М.М.

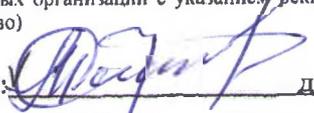
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку: Хасбулатова Алина Ахмедовна, главный специалист-эксперт УНКСО Минобрнауки РД.

(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)

При проведении проверки присутствовали:  директор Джабраилов М.М.

(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), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки нарушения лицензионных требований не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_ (подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_ (подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

В ходе проверки

Прилагаемые к акту документы:

1. Копия титульного листа образовательной программы;
2. Видео материалы.

Подпись лиц, проводивших проверку:

\_\_\_\_\_

Хасбулатова А.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

директор Джабраилов М.М.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



«19» ноября 2021 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575985

Владелец Джабраилов Мутагир Магомедович

Действителен с 28.02.2021 по 28.02.2022