

Министерство образования и науки Челябинской области

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

г. Челябинск  
(место составления акта)“ 06 ” февраля 20 19 г.  
(дата составления акта)  
09 час.30 мин.  
(время составления акта)**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ Л59

По адресу/адресам: Челябинская область, г. Челябинск, ул. Елькина, 45а  
(место проведения проверки)На основании: приказа Министерства образования и науки Челябинской области  
от 25.01.2019 №03-Л-74

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена \_\_\_\_\_ внеплановая документарная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Катав-  
Ивановский индустриальный техникум»(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: \_\_\_\_\_ 8 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)Акт составлен: Министерством образования и науки Челябинской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении  
выездной проверки)-----  
(фамилии, 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(а), проводившее проверку: Поленин Олег Викторович, заместитель начальника отдела  
лицензирования образовательной деятельности Управления по надзору и контролю в сфере  
образования(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

