



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(Минобразования Новосибирской области)

**УПРАВЛЕНИЕ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ,  
АККРЕДИТАЦИИ, КОНТРОЛЯ И НАДЗОРА  
В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

Красный проспект, д.18, г. Новосибирск, 630007  
Тел.: (383)223-18-48, 218-31-03, факс: (383)223-63-82  
E-mail: [minobr@nso.ru](mailto:minobr@nso.ru)  
[www.minobr.nso.ru](http://www.minobr.nso.ru)

На № 06.04.2018 № 04-25/368  
от \_\_\_\_\_

Директору АНО ДПО Центр  
«Профессионал»

О.А. Апунник

630102, Новосибирская область,  
г. Новосибирск,  
ул. Зыряновская, 55, офис 4.

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

о результатах плановой документарной проверки

В соответствии с приказом Минобрнауки Новосибирской области от 25.06.2018 № 1526 «О проведении плановой документарной проверки Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования Центра «Профессионал» проведена плановая документарная проверка в отношении данной образовательной организации.

В ходе проверки не выявлено нарушений обязательных требований, указанных в пункте 9 вышеуказанного приказа.

Начальник управления

Н.П. Юсупова

Пешняк О.В.  
349-18-85  
238-74-45

г.Новосибирск  
(место составления акта)

"06" июля 2018г.  
(дата составления акта)

10.00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

N 1526

По адресу/адресам: 630007, город Новосибирск, Красный проспект, 18: 3491885, 237445.  
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования Новосибирской области от 25.06.2018 № 1526 «О проведении плановой документальной проверки Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования Центра «Профессионал».

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

была проведена плановая документальная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования Центра «Профессионал» (сокращенное наименование по уставу АНО ДПО Центр «Профессионал»).

(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: 3 рабочих дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования министерства образования Новосибирской 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:

Пешняк Ольга Владимировна, главный специалист отдела надзора и контроля управления лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования министерства образования Новосибирской области.

(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, вылавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

\_\_\_\_\_  
(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:

не выявлены нарушения обязательных требований законодательства в сфере образования.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)


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):

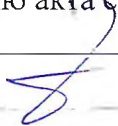
  
\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

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



Прилагаемые к акту документы:  \_\_\_\_\_

Подписи лица, проводившего проверку: \_\_\_\_\_ Пешняк О.В./

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

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

«06» июля 2018 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:  \_\_\_\_\_   
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)