

**Министерство образования и молодежной политики Чувашской Республики**

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

428000, Чувашская Республика,  
г. Чебоксары, ул. Ленинградская,  
д. 32, каб. 212  
(место составления акта)

“ 06 ” сентября 20 18 г.  
(дата составления акта)  
09.30 час.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 09/04-2018.053

По адресу: **428000, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Ленинградская, д. 32,  
каб. 212**

(место проведения проверки)

На основании: **приказа Министерства образования и молодежной политики Чувашской  
Республики от 03.09.2018 № 1447**

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

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

**государственного автономного профессионального образовательного учреждения  
Чувашской Республики «Чебоксарский экономико-технологический колледж»  
Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики**

(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: **1 рабочий день**

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и молодежной политики Чувашской Республики

(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:  
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: **Калашникова Светлана Геннадьевна, консультант отдела  
лицензирования и подтверждения документов об образовании и квалификации управления  
по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования и молодежной  
политики Чувашской Республики. Эксперты не привлекались.**

(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 присутствовала -

(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

