

Департамент образования и науки Тюменской области

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

г. Тюмень

(место составления акта)

“ 13 ” июля 20 18 г.

(дата составления акта)

13.00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**Департаментом образования и науки Тюменской области  
Автономной некоммерческой организации дополнительного  
профессионального образования «СибирьЭнергоАттестация»**

**№ 219**

По адресу: 625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте 85, корпус «А».  
(место проведения проверки)

На основании приказа Департамента образования и науки Тюменской области от  
05.07.2018 № 258-п

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Автономной  
некоммерческой организации дополнительного профессионального образования  
«СибирьЭнергоАттестация»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

(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: с 11 по 13 июля 2018 г., 3 рабочих дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен Департаментом образования и науки Тюменской области.

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

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен(а): Филинская Светлана  
Владимировна, директор Автономной некоммерческой организации дополнительного  
профессионального образования «СибирьЭнергоАттестация»

(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись:  Дата: 11.07.2018 Время: 9 00

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

Скирда Ольга Сергеевна, начальник отдела государственного контроля (надзора).

(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 присутствовал(а): Филинская Светлана Владимировна,  
директор Автономной некоммерческой организации дополнительного  
профессионального образования «СибирьЭнергоАттестация»

