426004, Удмуртская Республика,
г. Ижевск, ул. Ленина, д.68
(место составления акта)

29 января 2019 г.
(дата составления акта)
11.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
Министерством образования и науки Удмуртской Республики автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (АПОУ УР «РМК МЗ УР»)

№ 31вп/2019

По адресу: 426004, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Ленина, д. 68
(место проведения проверки)

На основании приказа Министерства образования и науки Удмуртской Республики от 15.01.2019 № 27п была проведена документарная проверка в отношении автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» в филиалах в городе Можга, в городе Сарапул.

Реквизиты проверяемой организации:
Место нахождения юридического лица:
426057, Удмуртская Республика, город Ижевск, улица Красногеройская, дом 12.
Место нахождения филиалов юридического лица:
427790, Удмуртская Республика, г. Можга, ул. Советская, д. 21;
427960, Удмуртская Республика, город Сарапул, улица Гагарина, 24.

Дата проведения проверки: с 17 по 29 января 2019 г.
Акт составлен: Управлением по контролю и надзору в сфере образования Министерства образования и науки Удмуртской Республики.

Лицо, проводившее проверку:
Платунова Наталья Александровна, ведущий специалист-эксперт отдела лицензирования образовательной деятельности Управления по контролю и надзору в сфере образования Министерства образования и науки Удмуртской Республики.

Руководитель проверяемой организации: Якимова Наталья Витальевна, директор автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики».

В ходе проведения документарной проверки установлена достоверность сведений в перечне необходимых документов, представленных юридическим лицом для переоформления лицензии на осуществление образовательной деятельности в части:

1) заявления о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с намерением лицензиата оказывать образовательные услуги по реализации основных программ профессионального обучения, дополнительных общеобразовательных программ по адресам места осуществления образовательной деятельности:

- подтверждение достоверности сведений о лицензиате, содержащихся в едином государственном реестре юридических лиц (едином реестре индивидуальных предпринимателей);

2) реквизитов документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений и помещений в каждом из мест осуществления образовательной деятельности, а также копий правоустанавливающих документов в случае, если права на указанные здания, строения, сооружения, помещения и территории и сделки с ними не подлежат обязательной государственной регистрации в соответствии с законодательством Российской Федерации:

- выписки из ЕГРН права на учебный корпус от 18.07.2018 кадастровый №18:29:003392:201, выписки из ЕГРН права на земельный участок кадастровый №18:29:003392:65 (Можгинский филиал автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»);

- выписки из ЕГРН права на учебно-производственное здание от 05.07.2018 кадастровый №18:30:000:262:366, права на административно-учебный корпус от 18.07.2018 кадастровый №18:29:003392:65, права на земельный участок кадастровый №18:30:000262:8 (Сарапульский филиал автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»).

3) справки о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательным программам;

4) реквизитов выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности (санитарно-эпидемиологическое заключение №18.22.02.000.М.000161.11.18 от 02.11.20018г.; №18.21.04.000.М.000164.12.18 от 13.12.20018г. о соответствии государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам);

5) реквизитов заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности (заключения ГУ МЧС по УР от 20.08.2018г. № 159/8/17, от 20.09.2018г. № 185/8/18 о соответствии объектов защиты требованиям пожарной безопасности);

6) копии договоров, заключенных лицензиатом в соответствии с частью 5 статьи 82 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации",

подтверждающего наличие условий для реализации практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования и фармацевтического образования (при наличии образовательных программ), засвидетельствованная в нотариальном порядке или с предъявлением оригинала;

7) справки о наличии разработанных и утвержденных организацией, осуществляющей образовательную деятельность, образовательных программ;

8) справки о педагогических и научных работниках;

9) справки о наличии печатных и электронных образовательных ресурсов;

10) справки о наличии у профессиональной образовательной организации, организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;

11) оригиналы приложений № 1 к действующей лицензии;

12) реквизитов документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за переоформление лицензии (платежное поручение № 2772 от 29.11.2018г.):

- подтверждение достоверности сведений об оплате в ГИС ГМП;

13) описи прилагаемых документов.

Заключение:

Сведения, содержащиеся в представленном заявлении и документах автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации в сфере образования.

Подписи лиц, проводивших проверку:

_____ Н.А. Платунова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Якимова Наталья Витальевна, директор автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики».

“ 29 ” января 20 19 г.

_____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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