



**Федеральная служба по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека
Управление Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике**

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

КБР, г.Нальчик,
пр. Шогенцукова, 5А
(место составления акта)

“ 23 ” 08 20 17 г.
(дата составления акта)
15ч:30мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 266

По адресу/адресам: Кабардино-Балкарская Республика, г.Нальчик, пр. Шогенцукова, 5А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике Пагова Ж.А. №266 от 10.08.2017г

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

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

Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Центр Инфо»

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: в Управлении Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Петросян Л.Н.

10.08.2017г. 14:00

(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:

Балкаров Мурат Хасанович специалист-эксперт отдела санитарного 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 присутствовали: Петросян Л.Н. директор

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

В соответствии с выполнением предписания №40 от 09.06.2017г. по контролю и распоряжением от 10.08.2017г. №266 проведена внеплановая выездная проверка в отношении Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Центр Инфо» по адресу: Кабардино-Балкарская Республика, г.Нальчик, пр. Шогенцукова, 5А.

В ходе проверки установлено, что предписание №40 от 09.06.2017г. выполнено в полном объеме в установленный срок, а именно допустимые уровни ЭМП, создаваемых ПЭВМ на рабочих местах пользователей приведены к предельно-допустимым показателям в соответствии с п. 7.1.1 СанПиН 2.2.2./2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно – вычислительным машинам и организации работы». Прилагается протокол измерений уровней электромагнитных излучений от ПЭВМ 235-К от 18.08.2017г. (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

не выявлены

нарушений не выявлено

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: Экспертное заключение к протоколу измерений
физического фактора №1675 от 18.08.2017г., протокол измерений уровней
электромагнитных излучений от ПЭВМ (ВДТ) №235-К от 18.08.2017г

Подписи лиц, проводивших проверку:

Специалист-эксперт  Балкаров Мурат Хасанович

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Петросян Леон Николаевич директор

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

“ 23 ” 08 2017 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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