

**ДЕПАРТАМЕНТ НАДЗОРА И КОНТРОЛЯ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

г. Казань

«27» апреля 2024 года  
11.00 часов

АКТ документарной оценки  
лицензирующим органом  
№ А-951/24-Д

**по адресу:** 420044, Республика Татарстан, г. Казань, пр. Ямашева, д.36  
**на основании:** приказа Министерства образования и науки Республики Татарстан от «26» апреля 2024 года № под-951/24-Д «О проведении документарной оценки в отношении Государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора А.Г.Ге»

**была проведена документарная оценка в отношении** Государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора А.Г.Ге»

**Дата и время проведения оценки**

с «26» апреля 2024 года по «27» апреля 2024 года, продолжительность 2 рабочих дня (дней).

**Акт составлен:** департаментом надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Республики Татарстан (далее – Департамент).

**Лица, проводившие оценку:**

Гаязова Лилия Рахимулловна,	начальник отдела лицензирования департамента надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Республики Татарстан;
--------------------------------	--

Богаткина Лейсан Рафилевна,	ведущий консультант отдела лицензирования департамента надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Республики Татарстан
--------------------------------	---

**При проведении оценки присутствовали:** не присутствовали.

**В ходе проведения оценки:** нарушений не выявлено.

**Прилагаемые к акту документы:** документы не прилагаются.

**Подпись лиц, проводивших оценку:**

_____	Гаязова Лилия Рахимулловна
(подпись)	Ф.И.О. сотрудника
_____	Богаткина Лейсан Рафилевна
(подпись)	Ф.И.О. сотрудника

**С актом оценки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил**

Минуллин Искандэр Кагапович,  
(Ф.И.О. получившего акт)

Главный врач

(должность)

27.04.2024

дата и подпись

**Пометка об отказе ознакомления с актом оценки:**

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