

## АКТ

самообследования учебно-материальной базы организации, осуществляющей образовательную деятельность по программам подготовки водителей автотранспортных средств соответствующих категорий (подкатегорий): А, А1, В, на соответствие установленным требованиям.

№ \_\_\_\_\_

«01» марта 2015 г.

Наименование организации: **Частное учреждение «Институт профессионального образования Владимира Вельмовского» («Институт Вельмовского»)**  
(полное и сокращенное название организации (при наличии))

Организационно-правовая форма: **Учреждение**

Место нахождения: **603006, город Нижний Новгород, улица Варварская, 44/41, помещение 14;** (юридический адрес)

Адреса мест осуществления образовательной деятельности:

- **603006, город Нижний Новгород, улица Варварская, 44/41, помещение 14;**
- **603105, город Нижний Новгород, улица Ванеева, 49, помещение 1;**
- **607650, Нижегородская область, город Кстово, площадь Ленина, д. 5А, офис 611**

(адреса оборудованных учебных кабинетов)

Автодром: 607680, Нижегородская обл., Кстовский р-он, ст. Анкудиновка, участок № 55

(адреса закрытых площадок или автодромов)

Адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.hi-prof.ru/>

Адрес электронной почты: [hairs@sandy.ru](mailto:hairs@sandy.ru)

Контактный телефон **+7 831 423 66 16**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН): **1085200002557**  
в ЕГРЮЛ **1085200002557**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): **5260225870,**

Код причины постановки на учет (КПП): **526001001**

Дата регистрации: **дата внесения записи о создании юридического лица 15 мая 2008 г.**

(дата внесения записи о создании юридического лица)

Данные лицензии на осуществление образовательной деятельности: **(серия 52Л01 № 0001418), выдана 22 ноября 2013 г. № 475, Министерством образования Нижегородской области**

(серия, номер, дата выдачи, наименование лицензирующего органа, выдавшего лицензию)

Срок действия лицензии: **«бессрочно»**

Основания для обследования: **приказ о самообследовании**

(указываются данные заявления организации, осуществляющей образовательную деятельность)

Обследование проведено: директором Частного учреждения «Институт профессионального образования Владимира Вельмовского» Курмаз М.Е.

(должность, специальное звание, подразделение, фамилия, инициалы лица (лиц), проводившего (их) обследование)

в присутствии: технического директора Частного учреждения «Институт профессионального образования Владимира Вельмовского» Вельмовского А.Н. и методиста Агаевой О.В.

(должность, фамилия, инициалы руководителя организации (уполномоченного представителя))