

**ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ
САМООБСЛЕДОВАНИЯ**

Учебный пункт ФПС ФГКУ "1 отряд ФПС по Удмуртской Республике"

(наименование образовательной организации в соответствии с уставом)

I. Общие сведения об общеобразовательном учреждении.

1. Полное наименование ОУ в соответствии с Уставом:

Учебный пункт федеральной противопожарной службы Федеральное государственное казенное учреждение "1 отряд федеральной противопожарной службы по Удмуртской республике"

2. Тип ОУ:

3. Вид ОУ: дополнительное образование

4. Юридический адрес:

4.1. почтовый индекс 426000 4.2. область: УР 4.3. район _____

4.4. населенный пункт: Ижевск 4.5. улица М.Горького 4.6. дом/корпус: 56

4.7. телефон: 8-3412-575680

5. Фактический адрес (при наличии нескольких площадок, на которых ведется образовательная деятельность, указать все адреса): г. Ижевск, ул. Новоажимова, 13/417

6. Наличие структурных подразделений:

наименование: нет

адрес: _____

7. Наличие филиалов ОУ:

наименование: нет

адрес: _____

8. Реализуемые общеобразовательные программы:

обучение радиотелефонистов, обучение пожарных, обучение командиров отделений, обучение санитарных инструкторов, обучение газоспасателей, обучение спасателей, обучение химиков-дозиметристов, повышение квалификации водителей транспортных средств категории "А", "В", "С", оборудованных устройствами для подачи специальных световых и звуковых сигналов, специального первоначального обучения газодымозащитников, первоначальное обучение водителей, судоводитель маломерных судов, специальное обучение газодымозащитников, для руководителей и лиц ответственных за пожарную безопасность пожароопасных производств, для газосварщиков, для ответственных за пожарную безопасность вновь строящихся и реконструируемых объектов, для руководителей и ответственных за пожарную безопасность дошкольных учреждений и общеобразовательных школ, для руководителей и ответственных за пожарную безопасность лечебных учреждений, для руководителей и ответственных за пожарную безопасность организаций бытового обслуживания, для руководителей и ответственных за пожарную безопасность в учреждениях (офисах), для руководителей и ответственных за пожарную безопасность жилых домов, для руководителей и ответственных за пожарную безопасность организаций торговли, общественного питания, баз и складов, обучение пожарно-технического минимума для руководителей и ответственных за пожарную безопасность вновь строящихся и реконструируемых объектов.

9. Банковские реквизиты: УФК по УР р/с 4010181020000010001, обучение спасателей

10. Учредители:

11. Электронный адрес ОУ Uchebnyipunctfps@yandex

12. Адрес сайта ОУ 18.mchs.gov.ru

II. Руководители общеобразовательного учреждения.

№	Должность	Должность по основному месту работы	Ф.И.О. (полностью)	Курирует направление и виды деятельности, предметы	Образование по диплому (указать специальность)	Стаж		Кв. категория	
						админ	педаг.	админ	пед
1	Начальник учебного пункта	Начальник учебного пункта	Чураков Сергей Александрович		менеджер по специальности "государственное и муниципальное управление"	21 год	1 год		
2	Преподаватель специальных дисциплин	Преподаватель специальных дисциплин	Самоделкина Светлана Ивановна		техносферная безопасность, менеджмент	15 лет	7 лет		

3	Преподаватель специальных дисциплин	Преподаватель специальных дисциплин	Архипов Андрей Викторович		инженер по пожарной безопасности	16 лет	10 мес.	-	-
---	-------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------	--	----------------------------------	--------	---------	---	---

III. Нормативно – правовая база.

- Лицензия на право осуществления образовательной деятельности:** серия 18Л01 №0000458 регистрационный №516, дата выдачи 18.08.2015 г., срок действия - бессрочно кем выдана: Министерством образования и науки Удмуртской республики
- Свидетельство о государственной аккредитации:** серия № _____, регистрационный № _____ дата выдачи: _____, срок действия до _____
- Устав учреждения:** дата регистрации в налоговом органе 5 сентября 2011 г. №487
- Изменения и дополнения Устава:** дата регистрации 14 ноября 2016 г. №601
- Образовательная программа учреждения:** принята (кем) _____, дата и № протокола педсовета утверждена приказом директора ОУ (дата и №) _____
- Договор с учредителем:** дата подписания договора: _____
- Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц:** Серия 18, №003043040 дата регистрации 31 августа 2010 г.
- Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе:** серия 18, №003119577 дата регистрации 31 августа 2010 г.
- Основные локальные акты учреждения:**
 - Приказ №1 учебного пункта ФПС ФГКУ “1 отряд ФПС по Удмуртской республике”
 - Положение об учебном пункте ФПС ФГКУ “1 отряд ФПС по Удмуртской республике”
 - Приказ об утверждении положений
- Наличие договоров с предприятиями, организациями, вузами, другими учреждениями (указать название предприятий и характер взаимоотношений):** нет

IV. Организация образовательного процесса.

- Режим работы общеобразовательного учреждения:**

5 – дневная неделя: с 9.00 до 17.20

Продолжительность урока: 1 час 20 минут (1 пара)

- Кол-во обучающихся, находящихся на индивидуальном обучении по болезни (по заключению соответствующих органов)/ из них на дому:** нет

V. Обеспечение условий безопасности участников образовательного процесса в общеобразовательном учреждении

№	Показатели условий обеспечения безопасности участников образовательного процесса в ОУ	Содержание показателя		
		2017 г.	2016 г.	2015 г.
1	Количество случаев травматизма обучающихся во время пребывания в ОУ	-	-	-
2	Количество чрезвычайных ситуаций (пожар, нарушение систем обеспечения в школе)	-	-	-
3	Количество вынесенных предписаний со стороны органов противопожарной безопасности, органов роспотребнадзора, инспекции по охране труда (указать конкретно)	-	-	-
4	Доступность медицинской помощи в ОУ (наличие медицинского кабинета, оборудования, медицинских работников в соответствии с установленными штатами)	+	+	+
5	Знакомство обучающихся с правилами техники безопасности	+	+	+

					белые)							
10		8	0	2		2	1	2	0	0	0	1

Достоверность сведений, представленных в материалах самообследования, подтверждаю:

Руководитель ОУ:

М.П.



[Handwritten Signature]
 Подпись _____ Имя, отчество, Фамилия

Дата составления отчета 01 июля 2017 г.