

(наименование учреждения)

№ п/п	Наименование органа, проводившего проверку	Срок проведения проверки	Нарушения, выявленные в ходе проверки	Меры, принятые по устранению нарушений, выявленных в ходе проверок	Меры ответственности, примененные к руководителю (другому работнику учреждения, дата и номер приказа)
1.	Роспотребнадзор	Профвизит 29.10.2024	нет	нет	нет

Подпись руководителя и печать

