

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
(уполномоченное лицо)

Министерство образования и науки
Самарской области

(наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя, главного распорядителя средств областного бюджета)

Заместитель

Министра _____ Е.О.Пинская
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

" 4 " октября 20 19 г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ ЗА 3 КВАРТАЛ

на 20 19 год и на плановый период 20 19 и 20 20 годов
от « 1 » октября 20 19 г.

Наименование государственного учреждения

Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Самарской области «Региональный центр мониторинга в образовании»

Вид деятельности государственного учреждения

предоставление дополнительного профессионального образования по дополнительным профессиональным образовательным программам повышения квалификации; административное обеспечение деятельности организаций

Государственные образовательные организации дополнительного профессионального образования

(указывается вид деятельности государственного учреждения из общероссийского базового перечня или регионального перечня)

ежеквартально

Периодичность _____
(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении государственного задания, установленной в государственном задании)

Коды	Дата
0506001	ОКУД
	Форма по ОКУД
	Код по сводному реестру
85.23	По ОКВЭД
	По ОКВЭД
	По ОКВЭД

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель объема работы								
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения		код по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения
1	2	3	4	5	6		7	8						
2700222						Количество человеко-часов	Человеко-час			61921	48839			

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель (уполномоченное лицо) _____

Директор _____
(должность)

Ж.В. Гудкова
(подпись)
расшифровка подписи

« 1 » *января* 20 *19* г.



¹ Формируется при установлении государственного задания на оказание государственной услуги (услуг) и выполнение работы (работ) и содержит требования к оказанию государственной услуги (услуг) и выполнению работы (работ) раздельно по каждой из государственных услуг (работ) с указанием порядкового номера раздела.