**РЕКОМЕНДАЦІЇ**

**щодо вдосконалення діяльності закладу освіти**

**за результатами проведення інституційного аудиту**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(назва органу, який здійснював інституційний аудит)*

*(назва органу, який здійснював інституційний аудит)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(найменування суб’єкта господарювання, місцезнаходження, телефон / П.І.Б. керівника)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| Ідентифікаційний  код юридичної особи за ЄДРПОУ |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| Засновник юридичної особи |  | |  | | | | | | | | | | |
| Ідентифікаційний  код засновника юридичної особи за ЄДРПОУ | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| Юридична адреса | | | Поштовий індекс | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | Телефон | | |  | | | | | | | |
|  | | | Факс | | |  | | | | | | | |
| *(область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, корпусу)* | | | E-mail | | |  | | | | | | | |
| Фактичне місцезнаходження   |  | | --- | |  | |  |   *(область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку)* | | | Поштовий індекс | | |  |  | |  | |  | |  |
| Телефон | | |  | | | | | | | |
| Факс | | |  | | | | | | | |
| Е- mail | | |  | | | | | | | |
| Прізвище, ім’я, по батькові керівника закладу освіти | | | | | |  | | | | | | | |
| Розпорядчий документ, на виконання якого проводився інституційний аудит | | | | | |  | | | | | | | |
| Реєстраційний номер акта, складеного за результатами проведення інституційного аудиту | | | | | |  | | | | | | | |
| Строки проведення інституційного аудиту | | | | | |  | | | | | | | |

**З метою вдосконалення діяльності школи**

**РЕКОМЕНДУЄТЬСЯ**

***Керівнику закладу освіти:***

1.

2.

3.

***Засновнику закладу освіти:***

1.

2.

3.

Голова комісії

*(посада) (підпис) (ПІБ)*  *(дата)*