

1109/1123  
от 17.12.2024

Приложение N 4 к Порядку выдачи заключений о соответствии установленным требованиям учебно-материальной базы организаций, осуществляющих образовательную деятельность и реализующих основные программы профессионального обучения водителей транспортных средств соответствующих категорий и подкатегорий, и соискателей лицензии на осуществление образовательной деятельности по указанным программам

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о соответствии (несоответствии) установленным требованиям учебно-материальной базы организации, осуществляющей образовательную деятельность и реализующей основные программы профессионального обучения водителей транспортных средств соответствующих категорий и подкатегорий, соискателя лицензии на осуществление образовательной деятельности по указанным программам

По результатам обследования учебно-материальной базы **Общество с ограниченной ответственностью «АвтоСтар» (ООО «АвтоСтар»)**, 298303, Республика Крым, г. Керчь, ул. Вокзальное шоссе, д. 44, пом. 207.

(наименование и адрес местонахождения организации, осуществляющей образовательную деятельность)

установлено **соответствие** (несоответствие) учебно-материальной базы требованиям, установленным примерными программами профессионального обучения водителей транспортных средств соответствующих категорий и подкатегорий «В» МКПП (113 обучающихся в год), «В» АКПП (39 обучающихся в год)

(перечень программ, категории (подкатегории) транспортных средств)

по адресам мест ведения образовательной деятельности:

- 298303, Республика Крым, г. Керчь, ул. Вокзальное шоссе, д. 44, пом. 207;

- 298303, Республика Крым, г. Керчь, ул. Целимберная, 8 (закрытая площадка);

(адреса местонахождения учебных кабинетов, закрытых площадок, автодромов)

Срок действия заключения до «17» декабря 2029 г.

№ п/п	Описание выявленного несоответствия	Установленные требования (пункт, статья, реквизиты нормативного правового акта, которым установлено требование)
1	2	3

К заключению прилагаются: Акт обследования учебно-материальной базы ООО «АвтоСтар» на 8 листах

(акт(ы), количество листов)

**Заместитель начальника управления  
Государственной инспекции  
безопасности дорожного движения  
МВД по Республике Крым**

**Ю.Б. Мажар**

(должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица подразделения Госавтоинспекции)