УТВЕРЖДАЮ

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

(ф.и.о. руководителя органа местного самоуправления)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

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

(дата)

**ПЛАН**

по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий осуществления образовательной деятельности

 *наименование организации* на 2024 год

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **№** **п/п**  | **Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий** **осуществления образовательной деятельности**  | **Наименование мероприятия по устранению недостатков,** **выявленных в ходе независимой оценки качества условий** **осуществления образовательной** **деятельности**  | **Плановый срок реализации мероприятия19**  | **Ответственный исполнитель** **(с указанием фамилии, имени, отчества и должности)**  | **Сведения о ходе реализации мероприятия**  |
| **Реализованные меры по устранению** **выявленных недостатков**  | **Фактический срок реализации**  |
|  | I. Открытость и доступность информации об организации, осуществляющей образовательную деятельность  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  | II. Комфортность условий, в которых осуществляется образовательная деятельность  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  | III. Доступность услуг для инвалидов  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  | IV. Доброжелательность, вежливость работников организации  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  | V. Удовлетворенность условиями ведения образовательной деятельности организацией  |
|   |   |   |   |   |   |   |