

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
(уполномоченное лицо)

Министерство образования и науки
Самарской области

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

Заместитель
министра
(должность)

(подпись)

Е.О.Пинская
(расшифровка
а подписи).

"19" октября 2020 г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ

на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов
от «02» октября 2020 г.

Наименование государственного учреждения _____
Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования
Самарской области «Региональный социопсихологический центр»
Вид деятельности государственного учреждения
предоставление дополнительного профессионального образования по дополнительным профессиональным
образовательным программам повышения квалификации

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

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

	Коды
Форма по ОКУД	0506001
Дата	
Код по сводному реестру	
По ОКВЭД	85.42
По ОКВЭД	72.20
По ОКВЭД	

