

Отчет об исполнении государственного задания за I квартал 2017 г.

Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования города Москвы "Детская музыкальная школа имени Р.М.Глиэра"

Наименование образовательного учреждения

6.2.1. Показатели объема оказания государственных услуг (результатов выполнения работ)

Наименование государственной услуги (работы) ****	Наименование показателя	Единица измерения	Значение, утвержденное в государственном задании *****			Фактическое значение			Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник(и) информации о фактическом значении показателя
			январь 2017 г.	февраль 2017 г.	март 2017 г.	январь 2017 г.	февраль 2017 г.	март 2017 г.		
Объем государственных услуг										
1. Дополнительная общеобразовательная программа в области искусств	Количество обучающихся	чел.	371	371	371	371	371	371	отклонений нет	Данные учреждения
2. Дополнительная предпрофессиональная программа в области искусств	Количество обучающихся	чел.	59	59	59	59	59	59	отклонений нет	Данные учреждения

6.2.2. Показатели качества оказания государственных услуг*

Наименование государственной услуги ****	Наименование показателя	Единица измерения	Значение, утвержденное в государственном задании *****			Фактическое значение			Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник(и) информации о фактическом значении показателя
			январь 2017 г.	февраль 2017 г.	март 2017 г.	январь 2017 г.	февраль 2017 г.	март 2017 г.		
1. Дополнительная общеобразовательная программа в области искусств	1. Доля выпускников по дополнительным общеобразовательным программам	%	0	0	0	0	0	0	отклонений нет	Данные учреждения
2. Дополнительная предпрофессиональная программа в области искусств	1. Доля выпускников, продолживших обучение в учреждениях среднего и высшего профессионального образования в текущем году	%	0	0	0	0	0	0	отклонений нет	Данные учреждения

Ответственный исполнитель

Занимаемая должность _____ Заместитель директора по УВР _____


подпись

С.Х. Яшина
ФИО

Контактный телефон _____ 8(499) 241-76-95 _____

Руководитель учреждения _____


подпись

А.Л. Штейнгауз
ФИО



*Заполняется в случае, если основным исполнителем в г. Москве установлены соответствующие показатели качества государственной услуги.
 ****В соответствии с методическими рекомендациями по оказанию государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) в качестве основных видов деятельности государственными учреждениями города Москвы.
 *****На период сдачи отчетности.