

Отчет об исполнении государственного задания за II 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
			апрель 2017 г.	май 2017 г.	июнь 2017 г.	апрель 2017 г.	май 2017 г.	июнь 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 общеобразовательная 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
			апрель 2017 г.	май 2017 г.	июнь 2017 г.	апрель 2017 г.	май 2017 г.	июнь 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 общеобразовательная 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 _____ Начальник общего отдела _____

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

Руководитель учреждения _____

Тудиква
подпись

_____ М.Э.Гудина
ФИО



[Handwritten signature]
подпись

_____ А.Л. Штейнгауз
ФИО

*Заполняется в случае, если органами исполнительной власти города Москвы установлены соответствующие показатели качества государственной услуги.
 ****В соответствии с ведомственной целевой программой государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) в качестве основных видов деятельности государственными учреждениями города Москвы.
 *****На период сдачи отчетности.