

ЖУРНАЛ
учета состояния инженерно-технических средств охраны

№ п/п	Дата/время проверки работоспособ- ности инженерно- технических средств охраны	Наименование/ вид инженерно- технического средства охраны	Наличие исправности/ неисправност и	ФИО, должность лица осуществляющ его проверку	Отметка об устранени и неисправн ости	Примеч ание	Подпись
1							
2							
3							
4							

*Проверка работоспособности инженерно-технических средств охраны на объекте осуществляется 1 раз в полугодие.