

МБУ ДО «Центр внешкольной работы ЗМР РТ»
ЖУРНАЛ
учета состояния инженерно-технических средств охраны
МБУ ДО «Центр внешкольной работы ЗМР РТ»

№ п/п	Дата/время проверки работоспособности и инженерно-технических средств охраны	Наименование/вид инженерно-технического средства охраны	Наличие исправности/неисправности	ФИО, должность лица осуществляющего проверку	Отметка об устранении неисправности	Примечание	Подпись
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							

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