

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	Примечани е	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.