

Приложение

**ЖУРНАЛ**  
**учета состояния инженерно-технических средств охраны**  
**МБОУ «ЛСОШ № 2 им. Героя Советского Союза Б.К.Кузнецова»**  
**(наименование охраняемого объекта)**

№ п/п	Дата/время проверки работоспособности инженерно-технических средств охраны	Наименование/вид инженерно-технического средства охраны	Наличие исправности/неисправности	ФИО, должность лица осуществляющего проверку	Отметка об устранении и неисправности	Примечание	Подпись
1							
2							
3							
4							

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