

## ЖУРНАЛ

учета состояния инженерно-технических средств охраны  
МБОУ Кичкетанской СОШ Агрызского района РТ

№ 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 неисправности	Примечание	Подпись
1							
2							
3							
4							

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