

ЖУРНАЛ
учета состояния инженерно-технических средств охраны
МБОУ Салаушская СОШ

№ 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

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