Утверждаю
Заведующий
Детский сад № 9 г. Агрыз
_____Н.Б. Красноперова

ЖУРНАЛ
учета состояния инженерно-технических средств охраны
Детский сад № 9 г. Агрыз

№	Дата/ время поверки 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

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