МБУ ДО «Центр внешкольной работы ЗМР РТ»

ЖУРНАЛ

РЕГИСТРАЦИИ ИНСТРУКТАЖА ПО АНТИТЕРРОРИСТИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

Начат _____ 20___г.

Окончен _____20___г.

№ п/п	Дата	Фамилия, имя, отчество инструктируемого	Год рождения	Профессия, должность инструктируемого	Вид инструктажа	Фамилия, имя, отчество, должность инструктирующего	Подпись		Примечание (с какой категорией инструктируемых проводиться инструктаж)
							инструк-тируемого	инструкти-рующего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									