

ЖУРНАЛ
учета состояния инженерно-технических средств охраны МБОУ Бимской СОШ

№ п/п	Дата/время проверки работоспособнос- ти 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							
5							
6							
7							

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