

ЗАТВЕРДЖУЮ
Директор/декан/керівник

(підпис, ім'я та прізвище)
«__» _____ 20__ р.

Акт готовності приміщення

(назва приміщення)

до проведення занять

Комісія у складі:

Голови комісії

та членів комісії

склали цей акт про те, що в приміщенні було проведено перевірку готовності до проведення занять

1. Стан приміщення та його систем життєзабезпечення для проведення занять _____

2. Стан обладнання у приміщенні: _____

3. Стан та дотримання правил пожежної безпеки: _____

4. Стан дотримання норм цивільного захисту: _____

5. Стан та дотримання норм та правил охорони праці: _____

Висновок комісії: _____

Підписи осіб, які склали цей акт:

Голова комісії _____

(власне ім'я, прізвище)

Члени комісії: _____

(власне ім'я, прізвище)

(власне ім'я, прізвище)