

(регион)	(код МОУО)	(Код ППЭ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Протокол готовности ППЭ

(наименование организации)

(ФИО руководителя организации)

Приказ о проверке готовности ППЭ от " " 20 1 г. №

(реквизиты распорядительного акта органа исполнительной власти субъекта РФ)

Информация о соответствии ППЭ требованиям, предъявляемым законодательством Российской Федерации,

В ППЭ имеется:

Соответствие требованиям:

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Заключение территориального органа Госпожнадзора о соответствии помещений ППЭ противопожарным нормам
(указать реквизиты) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Заключение территориального органа Роспотребнадзора о соответствии помещений ППЭ требованиям САНПИН
(указать реквизиты) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Действующая кнопка экстренного вызова полиции | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Безбарьерная среда (подъемные устройства, пандусы)* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ППЭ располагает:

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Аудиториями всего | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Оборудованным местом для сотрудников, осуществляющих охрану правопорядка | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Помещением для руководителя ППЭ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Помещением для медицинских работников | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Помещением для представителей образовательных организаций, сопровождающих обучающихся | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ППЭ оборудован:

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Стационарными металлоискателями | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Переносными металлоискателями | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Средствами видеонаблюдения с соблюдением требований законодательства РФ к использованию указанных технических средств | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Техническими устройствами, необходимыми для проведения экзамена (устройство воспроизведения аудиозаписей) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Руководитель организации

Члены комиссии по приемке ППЭ

_____ (подпись)	/ _____ / (ФИО)	_____ (подпись)	/ _____ / (ФИО)	_____ (должность)
		_____ (подпись)	/ _____ / (ФИО)	_____ (должность)
		_____ (подпись)	/ _____ / (ФИО)	_____ (должность)
		_____ (подпись)	/ _____ / (ФИО)	_____ (должность)

* заполняется только в случае, если в ППЭ сдают экзамен участники ГИА с нарушением опорно-двигательного аппарата, передвигающиеся на колясках

Дата составления . .
(число.месяц.год)