ЗАТВЕРДЖУЮ
Директор
_____
назва закладу
_____ Ім’я ПРІЗВИЩЕ
підпис
«___» _____ 2022 р.

АКТ-ДОЗВІЛ
на проведення занять у кабінеті інформатики

Ми, ті що підписалися, комісія у складі директора _____, голови профспілкового комітету _____, завідувача кабінету інформатики _____, представника органу управління освіти _____, громадського інспектора з охорони праці _____ склали цей акт у тому, що у кабінеті інформатики:

- робочі місця для учнів обладнані та відповідають нормам з охорони та безпеки праці, вимогам виробничої санітарії та віковим особливостям учнів;

- наявні інструкції з безпеки під час проведення занять у кабінеті інформатики, які оформлені відповідно до вимог нормативних актів.

Електрообладнання відповідає нормам безпечної експлуатації електроустановок.

Завідувач кабінету інформатики, учителі інформатики, лаборант пройшли навчання і перевірку знань з питань безпечної організації роботи в кабінеті.

Кабінет інформатики укомплектований первинними засобами гасіння пожежі та медичною аптечкою.

Директор _____ _____
Підпис Ім’я та ПРІЗВИЩЕ

Завідувач кабінету _____ _____
Підпис Ім’я та ПРІЗВИЩЕ

Голова ПК _____ _____
Підпис Ім’я та ПРІЗВИЩЕ

Представник органу управління освітою

_____ _____
Підпис Ім’я та ПРІЗВИЩЕ

Громадський інспектор з охорони праці

_____ _____
Підпис Ім’я та ПРІЗВИЩЕ

"___" _____ 20__ р.