

АКТ

комиссионной проверки состояния антитеррористической

защищенности образовательного учреждения

«_____» _____ 20__ г. _____

В соответствии с: _____

(планом работы Антитеррористической комиссии _____,
муниципального образования, рабочей группы АТК _____, распоряжением,
приказом, указанием, графиком проверок и т.д.)

на основании предписания:

(межведомственной) комиссией в составе: _____

Председатель (руководитель) комиссии: _____

Члены комиссии: _____

(ф.и.о. проверяющих, должность, ведомство)

с участием (в
присутствии) _____

(руководителя образовательного учреждения, лица его замещающего, зам. по БЖ и т.д.)

осуществлена проверка состояния антитеррористической
защищённости _____

(полное наименование объекта проверки)