

Затверджую
Директор _____
(назва ЗНЗ)
_____ прізвище, ініціали
підпис

**Акт-дозвіл
на проведення занять у кабінеті(лабораторії) хімії**

м. _____

«__» _____ 20__ р.

Ми, комісія _____ навчального закладу в складі: _____, заступника директора з навчально-виховної роботи, _____, заступника директора з адміністративно-господарської роботи, _____, голови профкому, _____, учителя хімії, перевірила кабінет хімії і прийшла висновку:

1. У кабінеті хімії для учнів організовані місця, які відповідають нормам охорони праці, правилам техніки безпеки і виробничої санітарії.
2. Завідувач кабінету, вчителі хімії, лаборант пройшли навчання і перевірку знань з безпечної організації роботи в кабінеті.
3. Кабінет хімії укомплектований первинними засобами гасіння пожежі та медичною аптечкою.
4. Електрообладнання відповідає нормам безпечної експлуатації.

Голова комісії підпис прізвище, ініціали

Члени комісії підпис прізвище, ініціали

 підпис прізвище, ініціали

(Дата складання акту)