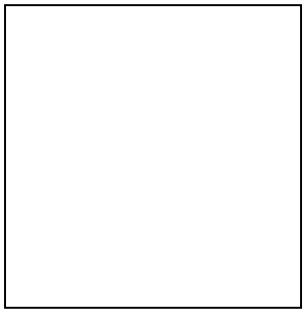

М.П.

Населенный пункт г. Москва

Комиссия по проведению проверки

ПОУ УСЦ «Измайлово» РО ООГО «ДОСААФ России» г. Москвы.

Адрес: 105037, г. Москва, Измайловский проезд, д. 11, стр. 2
Телефон: 8(499)164-75-14, 8 (499)166-29-36
(наименование организации, проводящей проверку)

Акт проверки знания правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием

от «___»_____20__г.

(фамилия, имя, отчество)

Место проведения теоретической части проверки
ПОУ УСЦ «Измайлово» РО ООГО «ДОСААФ России» г. Москвы.

Место проведения практической части проверки
ПОУ УСЦ «Измайлово» РО ООГО «ДОСААФ России» г. Москвы.

Проверка знания правил безопасного обращения с оружием: зачтено

Проверка наличия навыков безопасного обращения с оружием: зачтено
практические упражнения: зачтено

Результаты проверки: **пройдено успешно**

Члены Комиссии:

_____/_____/
(подпись) (фамилия, инициалы)

_____ / _____/
(подпись) (фамилия, инициалы)

_____/_____/ инспектор ОЛРР
(подпись) (фамилия, инициалы)

Председатель Комиссии:

_____/ _____
М.П. (подпись) (фамилия, инициалы)