

М.П.

Акт

**проверки знания правил безопасного обращения с оружием  
и наличия навыков безопасного обращения с оружием  
от \_\_. \_\_.20\_\_ г.**

ЧОУ ДПО "Школа охраны "Святовит"

(адрес и наименование организации, проводящей проверку)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) проверяемого)

Место проведения проверки знания правил безопасного обращения с оружием

Место проведения проверки наличия навыков безопасного обращения с оружием

Проверка знания правил безопасного обращения с оружием:

пройдена / не пройдена

(пройдена / не пройдена)

Проверка наличия навыков безопасного обращения с оружием:

пройдена / не пройдена

(пройдена / не пройдена)

№ п/п	Наименование и содержание Практического упражнения	Результат выполнения практического упражнения (выполнено / не выполнено)
1	Упражнение №1 «Базовое»	выполнено / не выполнено
2	Упражнение №2 «Гражданское короткоствольное оружие»	выполнено / не выполнено
3	Упражнение №3 «Гражданское огнестрельное длинноствольное оружие»	выполнено / не выполнено

Результаты проверки:

**пройдена / не пройдена**

(пройдена / не пройдена)

Члены комиссии:

(подпись)

(должность, фамилия, инициалы)

(подпись)

(должность, фамилия, инициалы)

Председатель комиссии:

(подпись)

(должность, фамилия, инициалы)

М.П.