|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«УТВЕРЖДАЮ»**  Директор МКОУ «СОШ №3»г. Южно-Сухокумск  \_\_\_\_\_\_\_Гаджимусаев С.Г. |  | **«СОГЛАСОВАНО»**  И.О. начальника МКУ УО  г. Южно-Сухокумск  \_\_\_\_\_\_\_\_\_Гусейнова П.М. |

**Программа (план) производственного контроля** **за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в МКОУ « СОШ №3» г. Южно-Сухокумск при оказании общеобразовательных услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образовательной организации: **МКОУ « СОШ №3»**  Директор: **Гаджимусаев Сейдали Гусеналиевич**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Вид осуществляемой деятельности: **образовательная**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Юридический адрес: **РД, поселок Восточный Сухокумск, почтовый индекс 368890**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фактический адрес:  **РД, поселок Восточный Сухокумск, почтовый индекс 368890**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Число работающих: 19\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тип строения:**типовое**\_ Режим работы\_**с 8ч. 00м. до 19ч.30м.**\_\_\_\_  Наличие плавательного бассейна: **нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наличие естественного освещения: **имеется**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Искусственное освещение, вид: **люминесцентные** **лампы**\_\_\_\_\_\_\_ | Система вентиляции: **естественная**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Системы горячего и холодного водоснабжения и канализации и отопления: **отопление автономное электрическое, водоснабжение и канализация не имеется.**  Наличие ПЭВМ: **имеется**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Лицензия на образовательную деятельность**: №7641 от 27.06.2014г.**  Проведение работ по дезинсекции, дератизации, дезинфекции помещений и систем вентиляции: **по договору**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Вывоз твердых бытовых отходов, люминес­центных, бактерицидных ламп: **по договору**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Проведение лабораторно-инструментальных ис­следований в рамках производственного контроля, медосмотров: **по договору**\_\_\_\_\_\_\_\_  Ответственный за проведение производственно­го контроля:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |