Приложение 6

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

Приказ N \_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_

об утверждении расписания тестирования, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ, по классам

(группам) и кабинетам (аудиториям)

В соответствии с абз.5 п.4 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, во исполнение Приказа от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N \_\_\_ «О подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказываю:

1. Утвердить расписание проведения социально-психологического тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям) (приложение 1).

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (должность, Ф.И.О.)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности руководителя

 образовательной организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

 М.П.

 с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

 "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (должность, Ф.И.О., подпись)

 "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение к приказу 1

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Расписание проведения социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников)

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации)

в соответствие календарного плана

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Класс, учебная группа, аудитория | Дата проведения | Время начала проведения тестирования | Ответственный член комиссии |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |