МБОУ «Раздольинская СОШ», 665496 Иркутская область, Усольский район,

п. Раздолье, ул. Пролетарская, 19 а, ИНН 3840004856

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

Приказ N106 от «24»09.2018г.

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](consultantplus://offline/ref=8DFFF7FDD167CAC9C9E58688B086A8708947022C7BB60A4D236627BDEFCC38568886B53402D56EB7Q379E) 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 "10"09.2018г. 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

социального педагога Вертечеву Е.А.

(должность, Ф.И.О.)

Директор МБОУ «Раздольинская СОШ» Медведева Р.В.

(наименование должности руководителя

образовательной организации)

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

(подпись)

М.П.

с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

"24"09.2018г. \_социальный педагог Вертечева Е.А.

(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение к приказу «Об утверждении расписания тестирования, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ, по классам

(группам) и кабинетам (аудиториям)»

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

Медведева Р.В.

«24»09.2018 г.

Расписание проведения социально-психологического тестирования обучающихся (воспитанников)

в\_МБОУ «Раздольинская СОШ»

(наименование образовательной организации)

в соответствие календарного плана

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Класс, учебная группа, аудитория | Дата проведения | Время начала проведения тестирования | Ответственный член комиссии |
| 1. | Аудитория №1 | 28.09.2018г. | 13.40. | Вертечева Е.А. |