



РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН
ХАСАВИОРТОВСКИЙ РАЙОН»
МКОУ «Карланюртовская СОШ имени А.Д.Шихалиева»

368021, РД, Хасавюртовский район, с. Карланюрт, ул. Джумагулова, 3, тел/факс: 8(928)678-83-59
ИНН 0534009240, КНП 053401001, ОГРН 1020501766471 E-mail: karlanurt-school@mail.ru

ПРИКАЗ

01.09.2024г.

№ 61

МКОУ «Карланюртовская Сош имени А.Д.Шихалиева»

об утверждении расписания тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, по классам (группам) и кабинетам (аудиториям)

В соответствии с приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 г №59

«Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, во исполнение приказа

Управления образования от «27» 08. 2024 г. №210

«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).
2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на педагога-психолога Алхазову Б.М.

Директор школы

Моллатаева Б.М.

С приказом ознакомлены:

Мичигишева З.А (Зам.директора по УВР)

Беалиев Р.В (учитель информатики)

Даудова З.А (логопед)

Алхазова Б.М (педагог-психолог)



Handwritten signatures and initials of the staff members listed below.



РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН
ХАСАВИОРТОВСКИЙ РАЙОН»
МКОУ «Карланиуртовская СОШ имени А.Д.Шихалиева»

368021, РД, Хасавюртовский район, с. Карланиурт, ул. Джумагулова, 3, тел/факс: 8(928)678-83-59
ИНН 0534009240, КПП 053401001, ОГРН 1020501766471 E-mail: karlanurt-school@mail.ru

к приказу

от « 01 » 09. 2024 г. № 61

Расписание проведения социально-психологического тестирования обучающихся
в МКОУ «Карланиуртовская СОШ имени А.Д.Шихалиева»

в соответствии с календарным планом
Управления образования Хасавюртовского района.

№ п/п	Класс, учебная группа, аудитория	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Ответственный член комиссии
1.	7А	2 октября	13.10-13.50	Алхазова Б.М
2	7б	3 октября	13.55-14.35	Алхазова Б.М
3	7в	9 октября	13.55-14.35	Алхазова Б.М
4	8а	10 октября	12.25-13.05	Алхазова Б.М
5	8б	16 октября	12.25-13.05	Алхазова Б.М
6	8в	17 октября	13.55-14.35	Алхазова Б.М
7	9а	23 октября	9.15-10-40	Алхазова Б.М
8	9б	24 октября	9.15-10-40	Алхазова Б.М
9	9в	24 октября	10.50-12.15	Алхазова Б.М
10	11	30 октября	12.25-13.05	

Директор школы



Моллатаева Б.М.