

ریاست محترم اداره حفاظت فیزیکی

 با سلام و احترام

 بدینوسیله شناسنامه حفاظتی این مرکز جهت هرگونه اقدام و بررسی به حضور ارسال می گردد

 امضاء مسئول واحد

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام واحد | نوع فعالیتپژوهشی/آموزشی/اداری | **برآورد ارزش تقریبی تجهیزات موجود** | **تعداد افراد شاغل** | رده حفاظتیتوسط اداره حفاظت تکمیل می گردد |
|  |  |  |  |  |

1. تعداد درب ورودی جنس درب ورودی: آهنی چوبی شیشه ای الکتریکی
2. تعداد پنجره های ورودی به مرکز حفاظ دارد ندارد
3. واحد دوربین مدار بسته: دارد ندارد
4. کلید درب ورودی فقط نزد فرد مسئول افراد مختلف
5. معمولا پس از ساعت اداری تردد افراد ادامه دارد ندارد
6. واحد دارای روشنایی حفاظتی در طول شب می باشد نمی باشد
7. اسناد و مدارک دارای طبقه بندی امنیتی موجود است موجود نیست
8. وسایل برقی و سیستمها پس از ساعت اداری روشن می ماند روشن نمی ماند
9. سیستم برق واحد ایمن می باشد ایمن نمی باشد ( توضیح سلامتی کلید پریز ها، سیمهای برق، و غیره)
10. واحد دارای لوله کشی آب می باشد نمی باشد
11. لوله کشی گاز در واحد وجود دارد ندارد
12. مواد شیمیایی و یا اجناس قابل اشتعال در مرکز موجود است موجود نیست
13. مواد شیمیایی و یا وسایلی که نیازمند به شرایط خاص نگهداری می باشند ( دما یا غیره) موجود است موجود نیست
14. ذکر موارد خاص :