

(зразок)

ВІДОМІСТЬ результатів перевірки рівня службової підготовленості поліцейських

(найменування органу (підрозділу) поліції, закладу, установи поліції)

за 20__ навчальний рік

Дата: _____

№ з/п	Спеціальне звання	П.І.Б.	Число, місяць, рік народження	Функціональна підготовка	Тактична підготовка	Загальнопрофільна підготовка				Вогнева підготовка						Фізична підготовка							ОЦІНКА ЗІ СЛУЖБОВОЇ ПІДГОТОВКИ	
																ЗФП					ТСЗ			
						безпека життєдіяльності	домедична підготовка	психологічна підготовка	оцінка	порядок і правила застосування та використання вогнепальної зброї	заходи безпеки при поводженні зі зброєю	матеріальна частина зброї	виконання нормативу № __ КС	виконання вправи зі стрільби № __ КС	оцінка	підтягування на перекладині, згинання та розгинання рук в упорі лежачи	комплексна силова вправа	біг на 100 м (човниковий біг 10 x 10 м)	біг на 1000 м (3000 м)	оцінка	застосування заходів примусу			оцінка

За списком _____

Оцінка з функціональної підготовки:

"5" _____ осіб (_____ %)
 "4" _____ осіб (_____ %)
 "3" _____ осіб (_____ %)
 "2" _____ осіб (_____ %)

Оцінка з тактичної підготовки:

"5" _____ осіб (_____ %)
 "4" _____ осіб (_____ %)
 "3" _____ осіб (_____ %)
 "2" _____ осіб (_____ %)

Перевірено _____

Оцінка із загальнопрофільної підготовки:

"5" _____ осіб (_____ %)
 "4" _____ осіб (_____ %)
 "3" _____ осіб (_____ %)
 "2" _____ осіб (_____ %)

Оцінка з вогневої підготовки:

"5" _____ осіб (_____ %)
 "4" _____ осіб (_____ %)
 "3" _____ осіб (_____ %)
 "2" _____ осіб (_____ %)

Оцінка з фізичної підготовки:

"5" _____ осіб (_____ %)
 "4" _____ осіб (_____ %)
 "3" _____ осіб (_____ %)
 "2" _____ осіб (_____ %)

Загальна оцінка підрозділу _____

Голова комісії _____

Заступник голови комісії

(посада, підпис, прізвище, ініціали)

Члени комісії

(посада, підпис, прізвище, ініціали)

Секретар комісії

(посада, підпис, прізвище, ініціали)

(зразок)

ВІДОМІСТЬ

результатів перевірки рівня службової підготовленості поліцейських за підсумком проведення навчального збору

в період з __.__.20__ до __.__.20__

Дата																								
№ з/п	Спеціальне звання	П.І.Б.	Найменування органу (підрозділу) поліції, закладу, установи поліції	Число, місяць, рік народження	Тактична підготовка	Загальнопрофільна підготовка				Вогнева підготовка						Фізична підготовка						Оцінка за результатами комплексного заліку		
						безпека життєдіяльності	домедична підготовка	психологічна підготовка	Оцінка	порядок і правила застосування та використання вогнепальної зброї	заходи безпеки при поводженні зі зброєю	матеріальна частина зброї	виконання нормативу №__КС	виконання вправи зі стрільби №__КС	Оцінка	ЗФП				ТСЗ	Оцінка			
																	підтягування на перекладині, згинання та розгинання рук в упорі лежачи	комплексна силова вправа	біг на 100 м (човниковий біг 10 х 10 м)	біг на 1000 м (3000 м)			оцінка	застосування заходів примусу

За списком

Перевірено

Голова комісії

(посада, підпис, прізвище, ініціали)

Заступник голови комісії

(посада, підпис, прізвище, ініціали)

Члени комісії

(посада, підпис, прізвище, ініціали)

Секретар комісії

(посада, підпис, прізвище, ініціали)

{Додаток 14 в редакції Наказу Міністерства внутрішніх справ № 51 від 21.01.2020}