

**Санітарний паспорт
кабінету інформатики та інформаційно-комунікаційних технологій
навчання загальноосвітнього навчального закладу**

1. Паспортна частина

Школа № _____
 Адреса: м. _____ вул. _____
 Будинок № _____ район _____
 Побудована : по типовому проекту - 1,
 у пристосованій будові - 2 _____
 Розташована: в середині кварталу - 1,
 біля дороги - 2 _____
 Рік побудови _____
 Кількість поверхів _____

2. Санітарно-гігієнічні норми приміщення

Кабінет інформатики: глибина (ширина) _____ м, довжина _____ м, висота _____,
 площа _____ кв.м, кубатура _____, поверх _____.
 Орієнтація вікон: північ - 1, південь - 2, схід - 3, захід - 4, південно-західна - 5, північно
 західна - 6, південно-східна - 7, північно-східна - 8 _____
 Фарбування стін _____
 Фарбування дошки _____
 Матеріали для оздоблення стін: олійна фарба - 1, крейда чи вапно, дерев'яні панелі - 3,
 синтетичні матеріали - 4 _____
 Підлога покрита: фарбою - 1, мастикою - 2 _____
 Наявність штор на вікнах: так - 1, ні - 2. _____
 Колір штор: світлі тони - 1, темні тони - 2 _____
 Вентиляція: природна - 1, штучна - 2, змішана - 3 _____
 Примусова: так - 1, ні - 2 _____
 Тип примусової вентиляції _____
 Приток через: фіранки - 1, фрамуги - 2, канали - 3 _____
 Кількість каналів _____ шт.
 Площа каналів _____ кв.м.
 Швидкість повітря у витяжному каналі (показн. анемометра):
 початкові значення _____,
 кінцеві значення _____.
 Температура повітря: точка № 1 (висота 0,2 м _____)
 вн. кут (висота 1,5 м _____)
 точка № 2 (висота 0,2 м _____)
 середина (висота 1,5 м _____)
 точка № 3 (висота 0,2 м _____)
 зовн. кут (висота 1,5 м _____)
 Показання вологого термометра: точка №1 (висота 0,2 м _____)
 вн. кут (висота 1,5 м _____)
 точка № 2 (висота 0,2 м _____)
 середина (висота 1,5 м _____)
 точка № 3 (висота 0,2 м _____)
 зовн. кут (висота 1,5 м _____)
 Відносна вологість повітря:
 точка № 1 (Н - 0,2м _____, Н - 1,5 м _____) вн. кут
 точка № 2 (Н - 0,2м _____, Н - 1,5 м _____) середина
 точка № 3 (Н - 0,2м _____, Н - 1,5 м _____) зовн. кут

Освітлення: природне - 1, штучне - 2, змішане - 3 _____
Загальна площа світлоносних поверхонь _____ кв.м
КПО% _____
Світ. коефіцієнт _____
Штучне освітлення _____
Типи світильників _____
Лампи люмінесцентні - 1, лампи розжарювання - 2 _____
Загальне освітлення: рівномірне - 1, локальне - 2, комбіноване - 3 _____
Питома потужність світильників _____ Вт/м.кв.
Розміщення світильників відносно екрану _____
Висота підвісу світильників _____
Освітлення місць на робочих місцях:
№ 1 _____ № 2 _____ № 3 _____ № 4 _____
№ 5 _____ № 6 _____ № 7 _____ № 8 _____
№ 9 _____ № 10 _____ № 11 _____ № 12 _____

Освітлення на вулиці: _____ LX
Освітлення штучне на робочих місцях: під час роботи - 1, коли відсутні учні - 2:
№ 1 _____ № 2 _____ № 3 _____ № 4 _____ № 5 _____ № 6 _____
№ 7 _____ № 8 _____ № 9 _____ № 10 _____ № 11 _____ № 12 _____
Рівень шуму в ДБ _____

3. Організація робочих місць

Кількість комп'ютерів _____ шт.
Тип ЕОМ _____
Тип відеомонітора _____
Кількість робочих місць _____
Розміщення ПК: периметральне чи інший варіант _____
Працюють: індивідуально - 1, вдвох - 2, більше - 3 _____
Стіл: висота _____ м, ширина _____ м, довжина _____ м
Стільці: висота _____ м, ширина сидіння _____ м.
Висота спинки від підлоги _____ м, кут нахилу спинки _____ град.
Можливість регулювання висоти сидіння: так - 1, ні - 2 _____
Можливість регулювання відстані сидіння від столу: так - 1, ні - 2 _____
Відстань очей до екрану _____ см.
Кут зору _____ град.
Клавіатура розміщена окремо: так - 1, ні - 2 _____

4. Режим роботи кабінету.

Які класи навчаються _____
Кількість учнів, які одночасно навчаються в кабінеті _____
В тому числі теоретичною частиною _____
Скільки часу учні навчаються за відеомонітором:
протягом уроку _____ хв.,
протягом дня _____ хв.,
протягом тижня _____ хв.
Скільки часу учні проводять у кабінеті комп'ютерної техніки:
протягом дня _____ хв.,
протягом тижня _____ хв.
Наявність факультативів у кабінеті комп'ютерної техніки. _____
Які класи: початкові - 1, середні - 2, старші - 3 _____
Протягом якого часу в годинах _____

Обстеження проведене:
Дата і час обстеження _____
Підпис, посада _____