



К Г Э У

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «КГЭУ»)

П А С П О Р Т УЧЕБНОГО ПОМЕЩЕНИЯ УНИВЕРСИТЕТА

Кабинет дипломного проектирования

(полное наименование помещения)

Б-310

(номер помещения)

КАЗАНЬ – 2019

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор-проректор по УР

Ан / Леонтьев А.В.
(подпись) (Фамилия И.О.)

« 18 » января 20 19 г.

ПАСПОРТ

Кабинет дипломного проектирования

(полное наименование аудитории, кабинета, лаборатории, др)

Статус помещения учебно-методическое

учебное, учебно-методическое, научно-исследовательское

Назначение специального помещения проведение групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, обработка и хранение персональных данных.

указывается назначение специального помещения - учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, лабораторных работ, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, для самостоятельной работы студентов и для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования

Место расположения корпус Б, этаж 3, Б-310

(указать учебный корпус, этаж, № помещения)

Регистрационный номер помещения Б310011517

Принадлежность помещения кафедра «Электрические станции им. В.К. Шибанова»

наименование кафедры, подразделения

Площадь, м² 33

Количество рабочих мест: 8

обучающихся 3 преподавателей 3 сотрудников 2

Ответственный за помещение от кафедры Фролова Е.В. /Фролова Е.В./
подпись Фамилия И.О.

Контактный(е) телефон(ы) 519-42-70

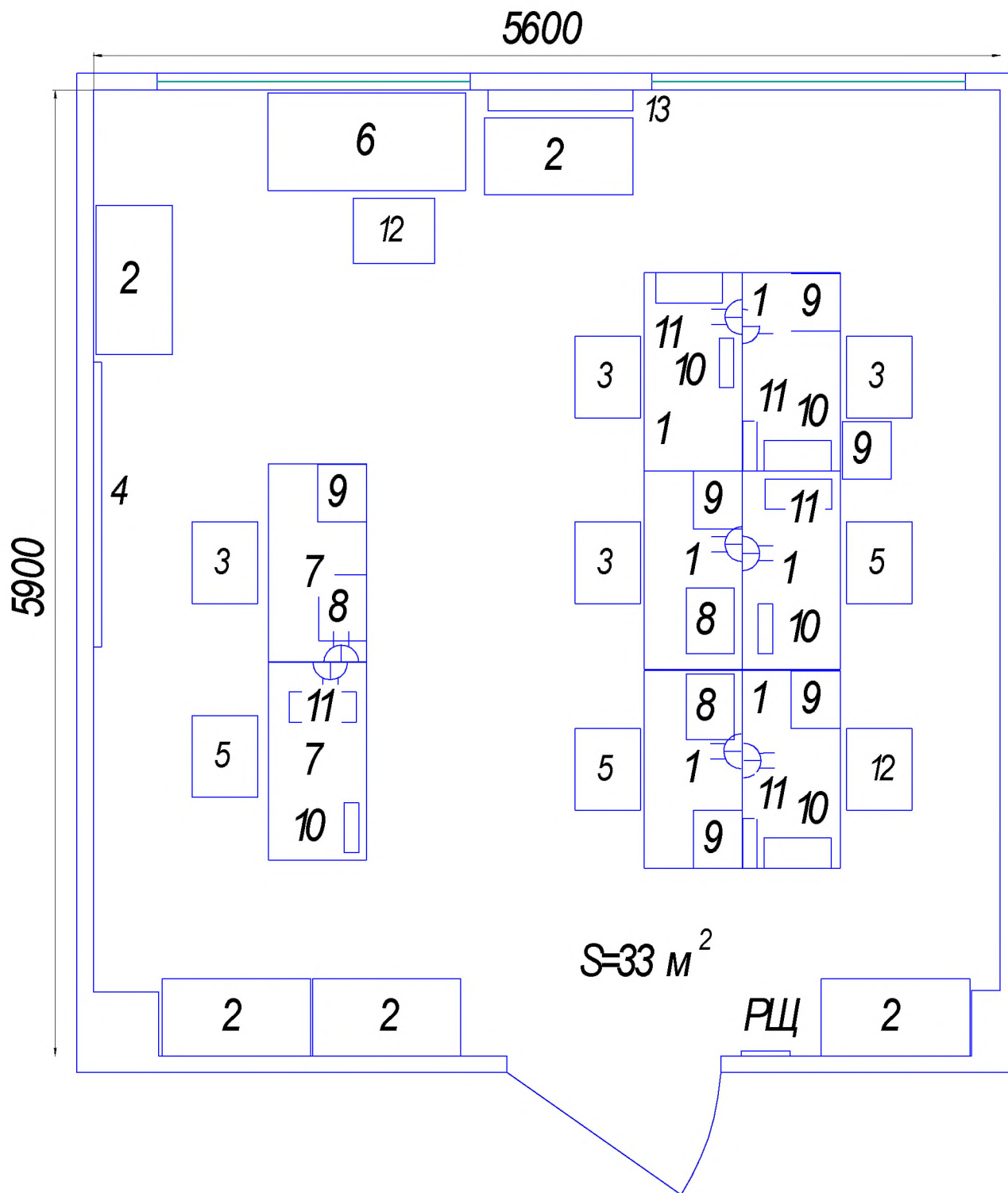
Зав. кафедрой ЭС / Маргулис С.М. /
наим. кафедры подпись Фамилия И.О.

Согласовано:
Начальник УД Шагеев М.Ф. /
подпись Фамилия И.О.

Директор ИЭЭ Ившин И.В. /
подпись Фамилия И.О.

Начальник ОМПиКБ Габайдуллин Н.З. /
подпись Фамилия И.О.

ПЛАН ПОМЕЩЕНИЯ, РАССТАНОВКИ МЕБЕЛИ И ОСНОВНОГО ОБОРУДОВАНИЯ



ОСНАЩЕННОСТЬ ПОМЕЩЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕБЕЛЬЮ

Номер позиции	Наименование	Количество	Примечание
1	<i>Парта двухместная</i>	6	
2	<i>Шкаф для бумаг</i>	5	
3	<i>Стул мягкий</i>	6	
4	<i>Доска аудиторная</i>	1	
5	<i>Стул компьютерный</i>	2	
6	<i>Стол двухтумбовый</i>	1	
7	Стол преподавательский	2	
12	Стул ученический	1	

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОГО ОБОРУДОВАНИЯ, ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ (ДЕМОНСТРАЦИОННОГО ОБОРУДОВАНИЯ), КОМПЬЮТЕРНОЙ ТЕХНИКИ*

Номер позиции	Наименование	Количество	Примечание
8	<i>Моноблок</i>	6	
9	<i>Принтер</i>	5	
10	<i>Монитор</i>	2	
11	<i>Системный блок</i>	2	
13	<i>Сплит-система</i>	1	

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-НАГЛЯДНЫХ ПОСОБИЙ, ПЛАКАТОВ

.Информационный стенд «Уголок охраны труда»

ВОЗМОЖНОСТЬ ДОСТУПА К СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» И В ЭЛЕКТРОННУЮ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ УНИВЕРСИТЕТА

В аудиторию проведена локальная сеть КГЭУ с возможностью выхода в Интернет и в электронную информационно-образовательную среду университета

*Примечание: комплект лицензионного программного обеспечения приведен в приложении к Паспорту

ОХРАНА ТРУДА И ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ В ПОМЕЩЕНИИ

Наличие инструкций по безопасной организации образовательного процесса:
Инструкция №1/ОТПБ по охране труда, пожарной безопасности и оказанию
доврачебной помощи для административно-управленческого, инженерно-
технического и вспомогательного персонала , Инструкция №3/ОТ по технике
безопасности для операторов и пользователей персональных электронно-
вычислительных машин (ПЭВМ) и работников, занятых эксплуатацией ПЭВМ и
видеодисплейных терминалов (РДТ), Инструкция №6 действий профессорско-
преподавательского состава, административно-технического персонала и
студентов в случае пожара

Наличие средств коллективной и индивидуальной защиты не требуется

Наличие медицинских средств для оказания первой доврачебной помощи _____
Аптека находится в Б-307

Наличие автоматической пожарно-охранной сигнализации: имеется

Наличие первичных средств пожаротушения огнетушитель ОП 4(3) АВСЕ

Ответственный за пожарную безопасность в помещении лаб. Фролова Е.В.

Паспорт составил:

Зав лабораторией

должность

Зыкова
подпись

Зыкова А.М.

Фамилия И.О.

Дата составления паспорта « 16 » января 20 19 г.