Согласие обучающегося
на проведение тестирования употребления наркотических средств

Я, _____
(ФИО полностью)

даю свое согласие КГБПОУ «Красноярский политехнический техникум», расположенный по адресу: 660079, г. Красноярск, ул. Александра Матросова, д. 20 на проведение тестирования употребления наркотических веществ.

Прошу ознакомить с результатами тестирования.

Данное согласие действует в течение всего срока обучения в КГБПОУ «Красноярский политехнический техникум».

«_____» _____ 2022 г. _____/ _____
подпись ФИО

Добровольное информирование согласие
на проведение социально-психологического
тестирования обучающегося, достигшего возраста 15 лет

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
(ФИО полностью)

_____,

даю свое согласие на прохождение мною социально-психологического тестирования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснении о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

Данное согласие действует в течение всего срока обучения в КГБПОУ «Красноярский политехнический техникум».

«_____» _____ 2022 г. _____/ _____
подпись ФИО