|  |
| --- |
| Приложение № 5УТВЕРЖДЕНАпостановлением АдминистрацииХасынского муниципального округа Магаданской областиот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ |

 Форма

ЖУРНАЛ

резервного копирования/восстановления данных

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Схема резервного копирования/ восстановления данных** | **Копируемые/ восстанавливаемые ресурсы** | **Хранилище** | **Дата/время создания копии/ восстанов-ления** | **Фамилия ответственного** | **Подпись ответственного** | **Результат резервного копирования/ восстановления данных** | **Ком-мента-рий** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_