**ЛИСТ ПРИЕМКИ РАБОТЫ ПО МОДУЛЮ Б**

Участник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Раб. место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Критерии работоспособности принимаемого устройства:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Функция устройства | Отметка | Подпись экспертов |
| 1 | Подключение к порту USB корректно, нет КЗ |  |  |
| 2 | Есть изображение на светодиодных матрицах |  |  |

Подпись участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_