



ЖУРНАЛ
(протокол) проверки знаний
правил охраны труда

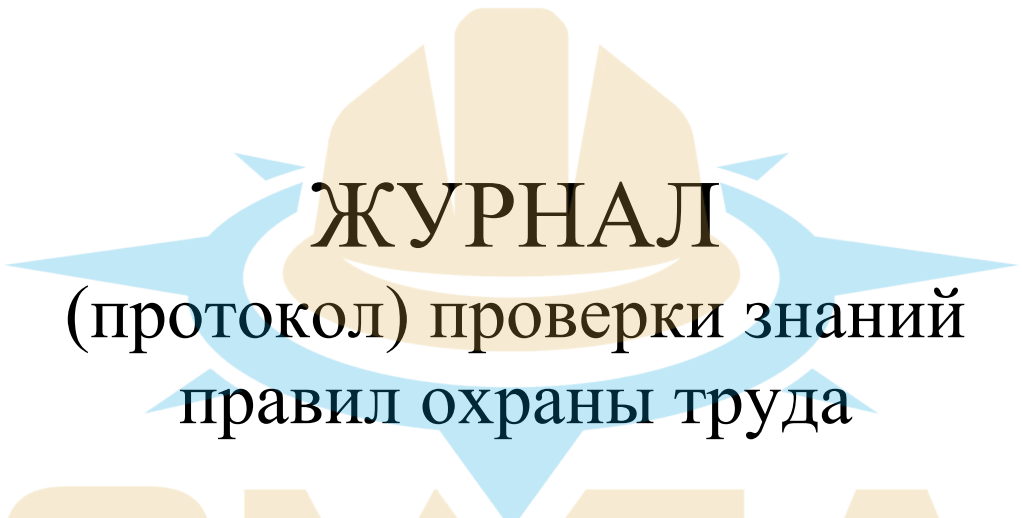
КОМПАС

магазин охраны труда



КОМПАС

магазин охраны труда



ЖУРНАЛ
(протокол) проверки знаний
правил охраны труда

КОМПАС

магазин охраны труда

Начат _____ 20 ____ г.

Окончен _____ 20 ____ г.

ПРОТОКОЛ № _____
заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников

(полное наименование организации)

" ____ " _____ 20__ г.

В соответствии с приказом (распоряжением) работодателя (руководителя) организации от

" ____ " _____ 20__ г. № _____ комиссия в составе:

председателя _____

(Ф.И.О., должность)

членов: _____

(Ф.И.О., должность)

(Ф.И.О., должность)

(Ф.И.О., должность)

(Ф.И.О., должность)

провела проверку знаний требований охраны труда работников по

(наименование программы обучения по охране труда)

в объеме _____

(количество часов)

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Наименование подразделения (цех, участок, отдел, лаборатория, мастерская и т.д.)	Результат проверки знаний (сдал/не сдал), № выданного удостоверения	Причина проверки знаний (очередная, внеочередная и т.д.)	Подпись проверяемого

Председатель комиссии _____

(Ф.И.О., подпись)

Члены комиссии:

(Ф.И.О., подпись)

(Ф.И.О., подпись)

(Ф.И.О., подпись)

(Ф.И.О., подпись)

ПРОТОКОЛ № _____
заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников

(полное наименование организации)

" ____ " _____ 20__ г.

В соответствии с приказом (распоряжением) работодателя (руководителя) организации от
" ____ " _____ 20__ г. № _____ комиссия в составе:
председателя _____

(Ф.И.О., должность)

членов: _____

(Ф.И.О., должность)

(Ф.И.О., должность)

(Ф.И.О., должность)

(Ф.И.О., должность)

провела проверку знаний требований охраны труда работников по

(наименование программы обучения по охране труда)

в объеме _____

(количество часов)

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Наименование подразделения (цех, участок, отдел, лаборатория, мастерская и т.д.)	Результат проверки знаний (сдал/не сдал), № выданного удостоверения	Причина проверки знаний (очередная, внеочередная и т.д.)	Подпись проверяемого

Председатель комиссии _____

(Ф.И.О., подпись)

Члены комиссии: _____

(Ф.И.О., подпись)

(Ф.И.О., подпись)

(Ф.И.О., подпись)

(Ф.И.О., подпись)



В журнале прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью _____ листов
«_____» _____ 20____ г.
Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.

КОММАС

магазин охраны труда

Продукция соответствует п. 18.12 «ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2).
Общероссийский классификатор видов экономической деятельности»
(утвержден Приказом Росстандарта от 31.01.2014 № 14-ст)

Санитарно-эпидемиологическое заключение не требуется

Товар не подлежит обязательной сертификации

Экологически чистая бумага без применения хлора и кислот



Знак информационной продукции
(Федеральный закон № 436-ФЗ от 29.12.2010 г.)