***{Компания}***

**Протокол № *{№}***

**заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда**

**г. Сургут *{Дата протокола}* г.**

В соответствии с приказом № 6.1 от 01.03.2022 г. комиссия в составе:

Председателя:

{Член1} – {Д1}

(Ф. И. О., должность)

членов:

{Член2} – {Д2}

(Ф. И. О., должность)

{Член3} - {Д3}

(Ф. И. О., должность)

Представителей:па

органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф. И. О., должность)

органов местного самоуправления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф. И. О., должность)

государственной инспекции труда субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф. И. О., должность)

провела проверку знаний требований охраны труда работников по:

программе обучения по охране труда № {номер программы} для {для кого}

(наименование программы обучения по охране труда)

в объеме: 20-ти часов л

(количество часов)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Наименование подразделения (цех, участок, отдел, лаборатория, мастерская и т. д.)** | **Результат проверки знаний (сдал/не сдал), № удостоверения** | **Причина проверки знаний (очередная, внеочередная и т. д.)** | **Подпись проверяемого** |
| 1 | *{ФИО}* | *{Должность}* | *{Цех, участок}* | *Сдал,*  *{№}* | *{Причина}* |  |

Председатель комиссии: {Член1}

(подпись) (Ф.И.О.)

Члены комиссии: {Член2}

(подпись) (Ф.И.О.)

{Член3}

(подпись) (Ф.И.О.)

Представителей:

органов исполнительной власти

субъектов Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

органов местного самоуправления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

государственной инспекции труда

субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)