

---

(наименование или Ф.И.О. работодателя, ИНН, адрес)

**ЖУРНАЛ  
УЧЕТА ОБУЧЕНИЯ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ  
ПОСТРАДАВШИМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ**

Начат " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Окончен " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

N п/п	Дата	ФИО и дата рождения работника	Профессия, должность, структурное подразделение работника	Вид обучения по оказанию первой помощи (первичное, периодическое)	ФИО и должность лица, проводящего обучение по оказанию первой помощи	Подписи	
						Работник	Обучающий
1.							
2.							
3.							

Лицо, ответственное за ведение и хранение журнала:

(должность, Ф.И.О.) / подпись /