

**ООО "Синтез"**  
**Протокол № 4**  
**заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда**

г. Сургут

11.06.2024 г.

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

Председателя:

Иванов И.И. – Генеральный директор

(Ф. И. О., должность)

членов:

Сидоров П.С. – Бухгалтер

(Ф. И. О., должность)

Комов А.В. - Товаровед

(Ф. И. О., должность)

Представителей:

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 № 2 для водителя

(наименование программы обучения по охране труда)

в объеме: 20-ти часов \_\_\_\_\_

(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	Жданов Роман Игоревич	Водитель	Основное	Сдал, 4	повторная	

Председатель комиссии:

Иванов И.И.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Члены комиссии:

Сидоров П.С.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Комов А.В.

(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.)

ПРОТОКОЛ № 4 от 11.06.2024 г.

заседания квалификационной комиссии  
по проверке знаний методов оказания первой доврачебной помощи  
пострадавшему при несчастном случае на производстве

В соответствии с приказом № 2 ПДП от 12.01.2021 г. квалификационная комиссия в составе:  
председатель:

Иванов И.И. – Генеральный директор  
(фамилия, имя, отчество, должность)

члены:

Сидоров П.С. – Бухгалтер  
(фамилия, имя, отчество, должность)

Комов А.В. – Товаровед  
(фамилия, имя, отчество, должность)

провела проверку знаний по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшему при несчастном случае на производстве в объеме 16 часов и установила следующие результаты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность	Организация (цех, участок)	Причина обучения	Отметка	Подпись
1	Жданов Роман Игоревич	Водитель	Основное	повторная	Сдал	

Председатель комиссии:

Иванов И.И.  
(подпись, фамилия инициалы)

Члены комиссии:

Сидоров П.С.  
(подпись, фамилия инициалы)

Комов А.В.  
(подпись, фамилия инициалы)

**ООО "Синтез"**

**ПРОТОКОЛ № 4 от 11.06.2024 г.**

*заседания комиссии по проверке знаний в области обеспечения  
безопасности дорожного движения*

В соответствии с приказом № 6.1 от 12.01.2021 г. квалификационная комиссия в составе:  
председатель:

Иванов И.И. – Генеральный директор

(фамилия, имя, отчество, должность)

члены:

Сидоров П.С. – Бухгалтер

(фамилия, имя, отчество, должность)

Комов А.В. – Товаровед

(фамилия, имя, отчество, должность)

провела проверку знаний по проверке знаний в области обеспечения безопасности дорожного движения водителей по ежегодной программе обучения водителей в объеме: 20 часов и установила следующие результаты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность	Организация (цех, участок)	Причина обучения	Отметка	Подпись
1	Жданов Роман Игоревич	Водитель	Основное	повторная	Сдал	

Председатель комиссии:

Иванов И.И.

(подпись, фамилия инициалы)

Члены комиссии:

Сидоров П.С.

(подпись, фамилия инициалы)

Комов А.В.

(подпись, фамилия инициалы)

<div><div><div>ООО "Синтез"</div><div>(полное наименование организации)</div><div>УДОСТОВЕРЕНИЕ №4</div><div>Жданов Роман Игоревич</div><div>(ФИО)</div></div><div>прошел(ла) проверку знаний требований охраны труда в объеме программы обучения по охране труда №2 и допущен(а) к самостоятельной работе по профессии</div><div><div>Водитель</div><div>(наименование профессии)</div></div><div>Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда от №</div><div>Председатель комиссии</div><div>Иванов И.И.</div><div>(подпись) (инициалы, фамилия)</div><div>Дата 11.06.2024г.</div><div>М.П.</div></div>	<div>1. Работник, находясь на рабочем месте, обязан иметь при себе удостоверение.</div> <div>2. Проверка знаний правил безопасных методов работы у рабочих и мастеров производится <b>ежегодно</b>.</div> <div>3. Внеочередная проверка знаний производится:</div> <div>а) при изменении технологического процесса, внедрении новых видов оборудования, а также введении в действие новых правил и инструкций по безопасности труда;</div> <div>б) в случае нарушения работником правил безопасности и других случаях, предусмотренных Положением.</div> <div>4. Без подписи председателя комиссии, а также с истекшим сроком очередной проверки <b>удостоверение считается недействительным</b>.</div>
---	---

<div><div>СВЕДЕНИЯ О ПОВТОРНЫХ ПРОВЕРКАХ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА</div><div>ФИО: _____</div><div>Место работы: _____</div><div>Должность: _____</div><div>Проведена проверка знаний требований охраны труда по программе _____ в объеме _____ (наименование программы обучения по охране труда) (часов)</div><div>Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников ООО "Синтез" от «__» _____ 20__ г. № _____</div><div>Председатель комиссии _____ (подпись) (инициалы, фамилия)</div><div>Дата «__» _____ 20__ г.</div></div>	<div><div>СВЕДЕНИЯ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБУЧЕНИИ</div><table><tr><th>Дата</th><th>Наименование обучающей организации, курсов</th><th>Подпись ответственного за тех. обучение</th></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></div>	Дата	Наименование обучающей организации, курсов	Подпись ответственного за тех. обучение																					
Дата	Наименование обучающей организации, курсов	Подпись ответственного за тех. обучение																							

<div><div>СВЕДЕНИЯ О ПОВТОРНЫХ ПРОВЕРКАХ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА</div><div>ФИО: _____</div><div>Место работы: _____</div><div>Должность: _____</div><div>Проведена проверка знаний требований охраны труда по программе _____ в объеме _____ (наименование программы обучения по охране труда) (часов)</div><div>Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников ООО "Синтез" от «__» _____ 20__ г. № _____</div><div>Председатель комиссии _____ (подпись) (инициалы, фамилия)</div><div>Дата «__» _____ 20__ г.</div></div>	<div><div>ПРОВЕРКА ЗНАНИЙ МЕТОДОВ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ</div><table><tr><th>Дата</th><th>Номер протокола</th><th>Результаты проверки знаний (сдал/не сдал)</th><th>Подпись председателя комиссии</th></tr><tr><td>11.06.2024</td><td>4</td><td>Сдал</td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></div>	Дата	Номер протокола	Результаты проверки знаний (сдал/не сдал)	Подпись председателя комиссии	11.06.2024	4	Сдал																	
Дата	Номер протокола	Результаты проверки знаний (сдал/не сдал)	Подпись председателя комиссии																						
11.06.2024	4	Сдал																							

	<div>УДОСТОВЕРЕНИЕ о проверке знаний требований охраны труда</div>
--	--

ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ				СВЕДЕНИЯ О ПЕРЕВОДАХ				
Дата	Номер протокола	Результаты проверки знаний (сдал/не сдал)		Подпись председателя комиссии	Дата	Куда переведен(а)	Профессия	Подпись руководителя
11.06.2024	4	Сдал						

ПРОВЕРКА ЗНАНИЙ МЕЖОТРАСЛЕВЫХ ПРАВИЛ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ ЭЛЕКТРОУСТАНОВОК				СВЕДЕНИЯ О ПОВТОРНЫХ ПРОВЕРКАХ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА	
Дата	Причина проверки	Результаты проверки знаний		Подпись председателя комиссии	ФИО: _____
		группа по электро-безопасности	общая оценка (сдал/не сдал)		Место работы: _____
11.06.2024	повторная	II	Сдал		Должность: _____

Проведена проверка знаний требований охраны труда по программе \_\_\_\_\_ в объеме \_\_\_\_\_ (наименование программы обучения по охране труда) (часов)

Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников ООО "Синтез" от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Председатель комиссии \_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия)  
Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ №4

ООО "Синтез"

(полное наименование организации)

(структурное подразделение)

М.П.

Дата выдачи 11.06.2024г.

Подпись работника

(подпись)

Без записей результатов проверки знаний не действительно.  
Во время выполнения служебных обязанностей работник должен иметь удостоверение при себе.

Результаты проверки знаний нормативных документов по охране труда

Дата проверки	Причина проверки	Группа по электробезопасности	Общая оценка	Дата следующей проверки	Подпись председателя комиссии
11.06.2024	повторная	II	Уд.	11.06.2025	

3

Результаты проверки знаний нормативных документов по устройству и технической эксплуатации

Дата	Номер протокола	Результаты проверки знаний (сдал/не сдал)	Подпись председателя комиссии

8

Результаты проверки знаний нормативных документов по охране труда

Дата	Номер протокола	Результаты проверки знаний (сдал/не сдал)	Подпись председателя комиссии

5

Результаты проверки знаний нормативных документов по пожарной безопасности

Дата	Номер протокола	Результаты проверки знаний (сдал/не сдал)	Подпись председателя комиссии

6

# УДОСТОВЕРЕНИЕ

Жданов Роман Игоревич  
(фамилия, имя, отчество)

Водитель  
(должность)

Допущен в качестве электротехнологического персонала к работам в электроустановках напряжением до и выше 1000В

М.П.

**Работодатель**

Энергетик  
(ответственный за электрохозяйство)

(подпись)

Иванов И.И.  
(фамилия, инициалы)

2

## Результаты проверки знаний нормативных документов по промышленной безопасности

Дата проверки	Причина проверки	Оценка	Дата следующей проверки	Подпись председателя комиссии

7

## Результаты проверки знаний нормативных документов по охране труда

Дата проверки	Причина проверки	Оценка	Дата следующей проверки	Подпись председателя комиссии

4

№ п/п	Фамилия, имя, отчество, занимаемая должность и стаж работы в этой должности	Дата предыдущей проверки, оценка знаний и группа по электробезопасности	Дата и причина проверки	Общая оценка знаний, группа по электробезопасно сти и заключение комиссии	Подпись проверяемого работника	Дата следующей проверки
1	2	3	4	5	6	7
1	<i>Жданов Роман Игоревич, Водитель, стаж 8 лет</i>	<i>11.06.2023 , II гр, до и свыше 1000В,</i>	<i>11.06.2024, повторная</i>	<i>Уд., II гр, до и свыше 1000В, Сдал</i>		<i>11.06.2025</i>
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Председатель комиссии:

Генеральный директор

Иванов И.И.

(подпись, фамилия инициалы)

Члены комиссии:

Бухгалтер

Сидоров П.С.

(подпись, фамилия инициалы)

Товаровед

Комов А.В.

(подпись, фамилия инициалы)



Дата	Вид проводимого инструктажа	Инструктируемый		Теоретическая часть			Дата	Практическая часть		
				Фамилия, имя, отчество (при наличии) инструктирующего, номер документа об образовании и (или) квалификации, документа об обучении	Подпись			Фамилия, имя, отчество (при наличии) инструктирующего, номер документа об образовании и (или) квалификации, документа об обучении	Подпись	
		инструктирующего (из столбца 5)	инструктируемого (из столбца 3)		инструктирующего (из столбца 9)	инструктируемого (из столбца 3)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
11.06.2024	Повторный	Жданов Роман Игоревич	Водитель	Сидоров П.С.  Бухгалтер			11.06.2024	Сидоров П.С.  Бухгалтер		