

{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:

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

(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}	Основное	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.)

{Компания}

ПРОТОКОЛ № {№} от {Дата протокола} 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:

{Член1} – {Д1}

(фамилия, имя, отчество, должность)

члены:

{Член2} – {Д2}

(фамилия, имя, отчество, должность)

{Член3} – {Д3}

(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	{ФИО}	{Должность}	Основное	{Причина}	Сдал	

Председатель комиссии:

{Член1}

(подпись, фамилия инициалы)

Члены комиссии:

{Член2}

(подпись, фамилия инициалы)

{Член3}

(подпись, фамилия инициалы)

{Компания}

ПРОТОКОЛ № {№} от {Дата протокола} 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:

{Член1} – {Д1}

(фамилия, имя, отчество, должность)

члены:

{Член2} – {Д2}

(фамилия, имя, отчество, должность)

{Член3} – {Д3}

(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	{ФИО}	{Должность}	Основное	{Причина}	Сдал	

Председатель комиссии:

{Член1}

(подпись, фамилия инициалы)

Члены комиссии:

{Член2}

(подпись, фамилия инициалы)

{Член3}

(подпись, фамилия инициалы)

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

ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ				СВЕДЕНИЯ О ПЕРЕВОДАХ			
Дата	Номер протокола	Результаты проверки знаний (сдал/не сдал)		Дата	Куда переведен(а)	Профессия	Подпись руководителя
{Дата протокола}	{№}	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: _____
{Дата протокола}	{Причина}	{группа}	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 {Компания} от «__» _____ 20__ г. № _____
					Председатель комиссии _____ (подпись) (инициалы, фамилия)
					Дата «__» _____ 20__ г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ №{№}

{Компания}
(полное наименование организации)

(структурное подразделение)

М.П.

Дата выдачи {Дата протокола}г.

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
{Дата протокола}	{Причина}	{группа}	Уд.	{Дата ЭБ}	

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

{ФИО}
(фамилия, имя, отчество)

{Должность}
(должность)

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

М.П.

Работодатель

Энергетик _____ {Инт}
(ответственный за электрохозяйство) (подпись) (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	{ФИО}, {Должность}, стаж {Стаж}	{Дата ПЭБ} , {группаП} гр, до и свыше 1000В,	{Дата протокола}, {Причина}	Уд., {группа} гр, до и свыше 1000В, Сдал		{Дата ЭБ}
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Председатель комиссии:

{Д1} _____ {Член1}
(подпись, фамилия инициалы)

Члены комиссии:

{Д2} _____ {Член2}
(подпись, фамилия инициалы)

{Д3} _____ {Член3}
(подпись, фамилия инициалы)

{№}

Дата	Вид проводимого инструктажа	Инструктируемый		Теоретическая часть			Дата	Практическая часть		
				Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Профессия, должность	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
		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
{Дата протокола}	{Инструктаж}	{ФИО}	{Должность }	{Член2} {Д2}			{Дата протокола}	{Член2} {Д2}		