{Компания} Протокол № *{№}*

заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда

г. Су	ургут				£	Дата протокола
В соо	тветствии с приказом	№ 6.1 от 01.03.20	22 г. комиссия в сос	таве:		
-	седателя: eн1} – {Д1}					
•	., должность)					
членс						
{Чле	eн2} – {Д2}					
	., должность)					
	ен3} - {Д3}					
	, должность)					
•	ставителей:	с р	· · · · ·			
рган	ов исполнительной в	ласти суоъектов Ро	ссиискои Федерации	1		
					(Ф. И. О., д	олжность)
рган	ов местного самоупра	авления				
					(Ф. И. О., д	
осуд	арственной инспекци	и труда субъекта Р	оссийской Федераци	и		
					(Ф. И. О., д	олжность)
	ла проверку знаний т					
<u>ірогр</u>	амме обучения по ох					
		наименование програми	мы обучения по охране тр	оуда)		
3 00ъ	еме: <u>20-ти часов</u>			(количество час	uan)	
				(количество час		
№	Ф.И.О.	Должность	Наименование подразделения (цех, участок, отдел,	Результат проверки знаний (сдал/не	Причина проверки знаний	Подпись
п/п			лаборатория, мастерская и т. д.)	с̀дал), № удостоверен ия	(очередная, внеочередная и т. д.)	проверяемого
1	{ФИО}	{Должность}	Основное	С∂ал, {№}	{Причина}	
	седатель комиссии:	_	(подпись	·)		<u>Член1}</u> (Ф.И.О.)
4лені	ы комиссии:					<u>{Член2}</u>
			(подпись	o)		(Ф.И.О.) {Член3}
			(подпись)		<u>{ЧЛЕНЗ}</u> (Ф.И.О.)
•	ставителей:		(подпись	o)		(Ф.И.О.)
_	ов исполнительной в					
убъе	ктов Российской Фед	ерации				
			(подпис	ъ)	(Φ.	И.О.)
орган	ов местного самоупра	авления				
			(подпис	ъ)	(Φ.	И.О.)
-	арственной инспекци					
:убъе	кта Российской Феде	рации				
			(подпис	ь)	(Φ.	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:
${ {\rm Член2} } - { {\rm Д2} }$
(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 <u>16 часов</u> 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)	
		<u>{Член3}</u>
	(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:
${ {\rm Член1} } - { {\rm Д1} }$
(фамилия, имя, отчество, должность)
члены:
${ {\rm Член2} - {\rm Д2} }$
(фамилия, имя, отчество, должность)
${\rm \{Член3\}} - {\rm \{Д3\}}$
(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)
	<u>{Член3}</u>
	(полпись, фамилия инициалы)

{Компания}

УДОСТОВЕРЕНИЕ №{№}

{ФИО} (ФИО)

прошел(ла) проверку знаний требований охраны труда в объеме программы обучения по охране труда №{номер программы} и допущен(а) к самостоятельной работе по профессии

{Должность}

	(наименование г	грофессии)					
Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охра							
труда от №							
Председатель комиссии		{Член1}					
_	(подпись)	(инициалы, фамилия)					
Дата {Дата протокола}г. М.П.							

- 1. Работник, находясь на рабочем месте, обязан иметь при себе удостоверение.
- 2. Проверка знаний правил безопасных методов работы у рабочих и мастеров производится ежегодно.
 - 3. Внеочередная проверка знаний производится:
- а) при изменении технологического процесса, внедрении новых видов оборудования, а также введении в действие новых правил и инструкций по безопасности труда;
- б) в случае нарушения работником правил безопасности и других случаях, предусмотренных Положением.
- 4. Без подписи председателя комиссии, а также с истекшим сроком очередной проверки удостоверение считается недействительным.

СВЕДЕНИЯ О ПОВТОРНЫХ ПРОВЕРКАХ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА ФИО:	СВЕДЕ	НИЯ О ПРОФЕССИОНАЛЬНО	м обучении
Место работы:		Наименование обучающей	Подпись
Должность:	Дата	организации, курсов	ответственного за тех.обучение
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}			
ot «»20r. №			
Председатель комиссии	-		
Дата «			
	1		

СВЕДЕНИЯ О ПОВТОРНЫХ ПРОВЕРКАХ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА ФИО:	ПРОВЕРКА ЗНАНИЙ МЕТОДОВ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ			
Место работы:	-	Номер	Результаты проверки	Подпись
Activation in the second secon	Дата	протокола	знаний (сдал/не сдал)	председателя комиссии
Проведена проверка знаний требований охраны труда по программе в объеме (наименование программы обучения по охране труда) (часов)	{Дата протокола }	{№}	Сдал	
Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников {Компания}				
ot «»20 r. №	-			
Председатель комиссии				_
(подпись) (инициалы, фамилия) Дата «»20г.				

УДОСТОВЕРЕНИЕ о проверке знаний требований охраны труда

ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ

Дата	Номер протокола	Результаты проверки знаний (сдал/не сдал)	Подпись председателя комиссии
{Дата протокола}	{№}	Сдал	

СВЕДЕНИЯ О ПЕРЕВОДАХ

Дата	Куда переведен(а)	Профессия	Подпись руководителя

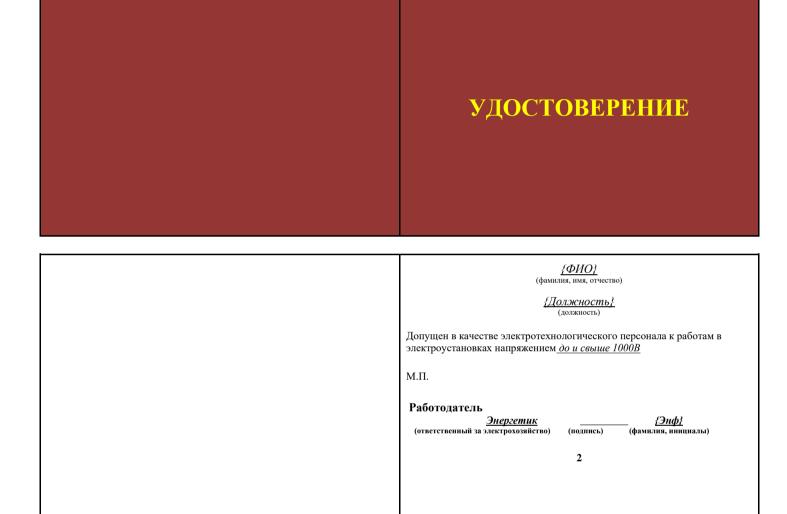
ПРОВЕРКА ЗНАНИЙ МЕЖОТРАСЛЕВЫХ ПРАВИЛ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ ЭЛЕКТРОУСТАНОВОК

	Причина проверки	Результаты знан	П		
Дата		группа по электро- безопасности	общая оценка (сдал/не сдал)	Подпись председателя комиссии	
{Дата протокола }	{Причина}	{rpynna}	Сдал		

СВЕДЕНИЯ О ПОВТОРНЫХ ПРОВЕРКАХ ЗНАНИЙ

ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА
ФИО:
Место работы:
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 «
Председатель комиссии
(подпись) (инициалы, фамилия) Дата «»20г.

УДОСТОВ! {Компания}		<i>{№}</i>								
(полное наименов:	ание организации)									
(структурное подр	азделение)	М.П.								
Дата выдачи {	Дата протоко.	па}г.								
Подпись рабо	тника	одпись)								
Безз	аписей результ	атов провері	си знаний і	не действител	ьно.					
	выполнения сл		занностей ј							
	y	достоверение	при ссос.							
						1				
D.										
r	езультаты п локум	роверки зі іентов по (-	X					
	докун	ich rob no (oxpane 1	руди		Результа	ты проверки з	наний нормативных д	окументов по	
_	Причина проверки	Группа по			Подпись председа		устройству и технической эксплуатации			
Дата проверки	проверми	электробе зопасност	Общая оценка	Дата следующей	теля комисси	-	Номер	D	Подпись	
		И		проверки	И	Дата	протокола	Результаты проверки знаний (сдал/не сдал)	председателя комиссии	
{Дата протокол	{Причина}	{rpynna}	У∂.	{Дата ЭБ}		-			Romino	
a}				,						
-										
		3						8		
						_				
.						, n		,		
r	езультаты п	роверки зі іентов по (X	P		верки знаний нормат о пожарной безопасно		
	докум	ICH I UB IIU (охранс 1	руда			документов п	о пожарной осзопасно	жи	
Дата	Номер протокола		ьтаты провой (сдал/не с	пре	Подпись едседателя омиссии	Дата	Номер протокола	Результаты проверки знаний (сдал/не сдал)	Подпись председателя комиссии	
-										
-										



Результаты проверки знаний нормативных документов по промышленной безопасности

Дата проверки	Причина проверки	Оценка	Дата следующей проверки	Подпись председателя комиссии

Результаты проверки знаний нормативных документов по охране труда

Дата проверки	Причина проверки	Оценка	Дата следующей проверки	Подпись председателя комиссии

4

№ π/π	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:				
	<u>{Д1}</u>	{Член1}		
		(подпись, фамилия инициалы)		
Члены комиссии:	<u>{Д2}</u>	(подпись, фамилия инициа. {Член (подпись, фамилия инициа. {Член		
		(подпись, фамилия инициалы)		
	{Д3}	{Член3}		
	· ·	(подпись, фамилия инициалы)		

Дата	Вид проводимого	Инструк	тируемый	Теоретическая часть			Дата	Практи	актическая часть		
	инструктажа	Фамилия, имя, отчество (при	Профессия, должность	Фамилия, имя, отчество (при наличии) инструктирующе	Под	пись		Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Под	пись	
		(при наличии)		го, номер документа об образовании и (или) квалификации, документа об	инструкт ирующег о (из столбца 5)	инструкти руемого (из столбца 3)		инструктирующег о, номер документа об образовании и (или) квалификации, документа об обучении	инструкти рующего (из столбца 9)	инструкти руемого (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}			