***ООО "АУ"***

**Протокол № *5***

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

**г. Сургут *12.12.2024* г.**

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

Председателя:

Вуа ВЛ – АКМП

(Ф. И. О., должность)

членов:

Аву ВЛ – ПМКА

(Ф. И. О., должность)

Уав ВЛ - КАПМ

(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 № 2 для водителя

(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 | *Атом Поаь Раак* | *Водитель* | *Основное* | *Сдал,*  *5* | *первичная* |  |

Председатель комиссии: Вуа ВЛ

(подпись) (Ф.И.О.)

Члены комиссии: Аву ВЛ

(подпись) (Ф.И.О.)

Уав ВЛ

(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.)

***ООО "АУ"***

***ПРОТОКОЛ № 5 от 12.12.2024 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:

Вуа ВЛ – АКМП

(фамилия, имя, отчество, должность)

члены:

Аву ВЛ– ПМКА

(фамилия, имя, отчество, должность)

Уав ВЛ – КАПМ

(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 | *Атом Поаь Раак* | *Водитель* | *Основное* | *первичная* | *Сдал* |  |

Председатель комиссии:

Вуа ВЛ

(подпись, фамилия инициалы)

Члены комиссии:

Аву ВЛ

(подпись, фамилия инициалы)

Уав ВЛ

(подпись, фамилия инициалы)

***ООО "АУ"***

***ПРОТОКОЛ № 5 от 12.12.2024 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:

Вуа ВЛ – АКМП

(фамилия, имя, отчество, должность)

члены:

Аву ВЛ– ПМКА

(фамилия, имя, отчество, должность)

Уав ВЛ –КАПМ

(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 | *Атом Поаь Раак* | *Водитель* | *Основное* | *первичная* | *Сдал* |  |

Председатель комиссии:

Вуа ВЛ

(подпись, фамилия инициалы)

Члены комиссии:

Аву ВЛ

(подпись, фамилия инициалы)

Уав ВЛ

(подпись, фамилия инициалы)

| *ООО "АУ"*  (полное наименование организации)  **УДОСТОВЕРЕНИЕ №*5***  *Атом Поаь Раак*  (ФИО)  прошел(ла) проверку знаний требований охраны труда в объеме программы обучения по охране труда №*2*  и допущен(а) к самостоятельной работе по профессии  *Водитель*  (наименование профессии)  Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда от №  Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вуа ВЛ  (подпись) (инициалы, фамилия)  Дата 12.12.2024г.  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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 *ООО "АУ"*  от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_  **Председатель комиссии**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | **СВЕДЕНИЯ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБУЧЕНИИ**   | Дата | Наименование обучающей организации, курсов | Подпись ответственного за тех.обучение | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| **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 *ООО "АУ"*  от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_  **Председатель комиссии**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | **ПРОВЕРКА ЗНАНИЙ МЕТОДОВ ОКАЗАНИЯ**  **ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ**   | Дата | Номер протокола | Результаты проверки знаний (сдал/не сдал) | Подпись председателя комиссии | | --- | --- | --- | --- | | *12.12.2024* | *5* | *Сдал* |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

|  | **УДОСТОВЕРЕНИЕ**  **о проверке знаний**  **требований охраны труда** |
| --- | --- |

| **ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ**   | Дата | Номер протокола | Результаты проверки знаний (сдал/не сдал) | Подпись председателя комиссии | | --- | --- | --- | --- | | *12.12.2024* | *5* | *Сдал* |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **СВЕДЕНИЯ О ПЕРЕВОДАХ**   | Дата | Куда переведен(а) | Профессия | Подпись руководителя | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| **ПРОВЕРКА ЗНАНИЙ МЕЖОТРАСЛЕВЫХ ПРАВИЛ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ ЭЛЕКТРОУСТАНОВОК**   | Дата | Причина проверки | Результаты проверки знаний | | Подпись председателя комиссии | | --- | --- | --- | --- | --- | | группа по электро-  безопасности | общая оценка (сдал/не сдал) | | *12.12.2024* | *первичная* | *II* | *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 *ООО "АУ"*  от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_  **Председатель комиссии**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| **УДОСТОВЕРЕНИЕ №*5***  *ООО "АУ"*  (полное наименование организации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (структурное подразделение) М.П.  Дата выдачи 12.12.2024г.  Подпись работника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  **Без записей результатов проверки знаний не действительно.**  **Во время выполнения служебных обязанностей работник должен иметь удостоверение при себе.** | я  е |
| --- | --- |

| **Результаты проверки знаний нормативных**  **документов по охране труда**   | Дата проверки | Причина проверки | Группа по электробезопасности | Общая оценка | Дата следующей  проверки | Подпись председателя комиссии | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *12.12.2024* | *первичная* | *II* | *Уд.* | *01.01.1970* |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   **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** |
| --- | --- |

|  | *Атом Поаь Раак*  (фамилия, имя, отчество)  *Водитель*  (должность)  Допущен в качестве электротехнологического персонала к работам в электроустановках напряжением *до и свыше 1000В*  М.П.  **Работодатель**  ***Энергетик* \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *ВЛ***  **(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 электробезопасности и заключение комиссии | Подпись проверяемого работника | Дата следующей проверки |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | *Атом Поаь Раак, Водитель, стаж 3 года* | *-* | *12.12.2024,*  *первичная* | *Уд., II гр, до и свыше 1000В, Сдал* |  | *01.01.1970* |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |

Председатель комиссии:

АКМП Вуа ВЛ

(подпись, фамилия инициалы)

Члены комиссии: ПМКА Аву ВЛ

(подпись, фамилия инициалы)

КАПМ Уав ВЛ

(подпись, фамилия инициалы)

5

| 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 | 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 |
| 12.12.2024 | Первичный на рабочем месте | Атом Поаь Раак | Водитель | Аву ВЛ  ПМКА |  |  | 12.12.2024 | Аву ВЛ  ПМКА |  |  |

5