***ИМЯ КОМПАНИИ***

**Протокол № *7***

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

**г. Сургут *30.06.2024* г.**

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

Председателя:

ФИО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ – ДОЛЖНОСТЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ

(Ф. И. О., должность)

членов:

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ – ДОЛЖНОСТЬ 1-го ЧЛЕНА КОМИССИИ

(Ф. И. О., должность)

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ - ДОЛЖНОСТЬ 2-го ЧЛЕНА КОМИССИИ

(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 № 36 для Машиниста экскаватора-погрузчика

(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 | *Фамилия Имя Отчество* | *Машинист экскаватора-погрузчика* | *Основное* | *Сдал,*  *7* | *повторная* |  |

Председатель комиссии: ФИО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ

(подпись) (Ф.И.О.)

Члены комиссии: ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ

(подпись) (Ф.И.О.)

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ

(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.)

***ИМЯ КОМПАНИИ***

***ПРОТОКОЛ № 7 от 30.06.2024 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:

ФИО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ – ДОЛЖНОСТЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ

(фамилия, имя, отчество, должность)

члены:

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ– ДОЛЖНОСТЬ 1-го ЧЛЕНА КОМИССИИ

(фамилия, имя, отчество, должность)

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ – ДОЛЖНОСТЬ 2-го ЧЛЕНА КОМИССИИ

(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 | *Фамилия Имя Отчество* | *Машинист экскаватора-погрузчика* | *Основное* | *повторная* | *Сдал* |  |

Председатель комиссии:

ФИО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ

(подпись, фамилия инициалы)

Члены комиссии:

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ

(подпись, фамилия инициалы)

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ

(подпись, фамилия инициалы)

***ИМЯ КОМПАНИИ***

***ПРОТОКОЛ № 7 от 30.06.2024 г.***

*заседания комиссии по проверке знаний*

*требований промышленной безопасности*

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

председатель:

ФИО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ – ДОЛЖНОСТЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ

(фамилия, имя, отчество, должность)

члены:

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ– ДОЛЖНОСТЬ 1-го ЧЛЕНА КОМИССИИ

(фамилия, имя, отчество, должность)

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ – ДОЛЖНОСТЬ 2-го ЧЛЕНА КОМИССИИ

(фамилия, имя, отчество, должность)

провела проверку знаний требований промышленной безопасности по:

Производственной инструкции № ПИ - 36 от 12.01.2021 г.,

для Машиниста экскаватора-погрузчика

и установила следующие результаты:

| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Должность** | **Номер удостоверения по специальности** | **Организация (цех, участок)** | **Причина обучения** | **Отметка** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | *Фамилия Имя Отчество* | *Машинист экскаватора-погрузчика* | *12345* | *Основное* | *повторная* | *Сдал* |

Председатель комиссии:

ФИО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ

(подпись, фамилия инициалы)

Члены комиссии:

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ

(подпись, фамилия инициалы)

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ

(подпись, фамилия инициалы)

***ИМЯ КОМПАНИИ***

***ПРОТОКОЛ № 7 от 30.06.2024 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:

ФИО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ – ДОЛЖНОСТЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ

(фамилия, имя, отчество, должность)

члены:

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ– ДОЛЖНОСТЬ 1-го ЧЛЕНА КОМИССИИ

(фамилия, имя, отчество, должность)

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ –ДОЛЖНОСТЬ 2-го ЧЛЕНА КОМИССИИ

(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 | *Фамилия Имя Отчество* | *Машинист экскаватора-погрузчика* | *Основное* | *повторная* | *Сдал* |  |

Председатель комиссии:

ФИО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ

(подпись, фамилия инициалы)

Члены комиссии:

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ

(подпись, фамилия инициалы)

ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ

(подпись, фамилия инициалы)

| *ИМЯ КОМПАНИИ*  (полное наименование организации)  **УДОСТОВЕРЕНИЕ №*7***  *Фамилия Имя Отчество*  (ФИО)  прошел(ла) проверку знаний требований охраны труда в объеме программы обучения по охране труда №*36*  и допущен(а) к самостоятельной работе по профессии  *Машинист экскаватора-погрузчика*  (наименование профессии)  Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда от №  Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ  (подпись) (инициалы, фамилия)  Дата 30.06.2024г.  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 *ИМЯ КОМПАНИИ*  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 *ИМЯ КОМПАНИИ*  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 | | --- | --- | --- | --- | | *30.06.2024* | *7* | *Сдал* |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

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

| **ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ**   | Дата | Номер протокола | Результаты проверки знаний (сдал/не сдал) | Подпись председателя комиссии | | --- | --- | --- | --- | | *30.06.2024* | *7* | *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) | | *30.06.2024* | *повторная* | *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 ИМЯ КОМПАНИИ  от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_  **Председатель комиссии**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| **УДОСТОВЕРЕНИЕ №*7***  *ИМЯ КОМПАНИИ*  (полное наименование организации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (структурное подразделение) М.П.  Дата выдачи 30.06.2024г.  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 | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *30.06.2024* | *повторная* | *II* | *Уд.* | *30.06.2025* |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   **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** |
| --- | --- |

|  | *Фамилия Имя Отчество*  (фамилия, имя, отчество)  *Машинист экскаватора-погрузчика*  (должность)  Допущен в качестве электротехнологического персонала к работам в электроустановках напряжением *до и свыше 1000В*  М.П.  **Работодатель**  ***Энергетик* \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ЭЛЕКТРОХОЗЯЙСТВО***  **(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 | *Фамилия Имя Отчество, Машинист экскаватора-погрузчика, стаж 24 года* | *04.11.1111 , II гр, до и свыше 1000В,* | *30.06.2024,*  *повторная* | *Уд., II гр, до и свыше 1000В, Сдал* |  | *30.06.2025* |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |

Председатель комиссии:

ДОЛЖНОСТЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ ФИО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ

(подпись, фамилия инициалы)

Члены комиссии: ДОЛЖНОСТЬ 1-го ЧЛЕНА КОМИССИИ ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ

(подпись, фамилия инициалы)

ДОЛЖНОСТЬ 2-го ЧЛЕНА КОМИССИИ ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ

(подпись, фамилия инициалы)

7

| 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 |
| 30.06.2024 | Внеплановый | Фамилия Имя Отчество | Машинист экскаватора-погрузчика | ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ  ДОЛЖНОСТЬ 1-го ЧЛЕНА КОМИССИИ |  |  | 30.06.2024 | ФИО 1-го ЧЛЕНА КОМИСИИ  ДОЛЖНОСТЬ 1-го ЧЛЕНА КОМИССИИ |  |  |

7