|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (полное наименование организации) | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **УДОСТОВЕРЕНИЕ №\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Выдано | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | (Ф.И.О.) | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Место работы | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | Должность | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Проведена проверка знаний требований охраны труда по | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | в объеме | |  |  |
|  | | (наименование программы обучения по охране труда) | | | | | | | | | | |  | | (часов) |  |
|  | Протокол № | | | |  | | | заседания комиссии по проверке знаний требований | | | | | | | |  |
|  | охраны труда работников | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | (наименование организации) | | | | |  |
|  | Председатель комиссии | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | (Ф.И.О., подпись) | | | | | | |  |
|  | Дата | | | | | | | | | | | М.П. | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Сведения о повторных проверках знаний охраны труда** | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ф.И.О. |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | Место работы | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | Должность | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Проведена проверка знаний требований охраны труда по | | | | | | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | в объеме | |  |  |
|  | (наименование программы обучения по охране труда) | | | | | | | | | |  | | (часов) |  |
|  | Протокол № | |  | | | заседания комиссии по проверке знаний требований | | | | | | | |  |
|  | охраны труда работников | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | (наименование организации) | | | | |  |
|  | Председатель комиссии | | | | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | (Ф.И.О., подпись) | | | | | | |  |
|  | Дата | | | | | | | | | М.П. | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  | | | |  |