**УДОСТОВЕРЕНИЕ**

**О ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА**

(Левая сторона)

---------------------------------------------------------------------------

(полное наименование организации)

1

УДОСТОВЕРЕНИЕ N ---

Выдано --------------------------------------------------------------------

(Ф.И.О.)

Место работы *--------------------------------------------------------------*

Должность -----------------------------------------------------------------

Проведена проверка знаний требований охраны труда по ----------------------

(наименование

----------------------------------- в объеме ------------------------------

программы обучения по охране труда) (часов)

Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда

работников ----------------------------------------------------------------

(наименование организации)

от "--" ----- 20-- г. N ---

Председатель комиссии ------------------- ----------------------

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата ---------------

М.П.

(Правая сторона)

**СВЕДЕНИЯ О ПОВТОРНЫХ ПРОВЕРКАХ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ**

**ОХРАНЫ ТРУДА**

Ф.И.О. --------------------------------------------------------------------

Место работы --------------------------------------------------------------

Должность -----------------------------------------------------------------

Проведена проверка знаний требований охраны труда по ----------------------

(наименование

----------------------------------- в объеме ------------------------------

программы обучения по охране труда) (часов)

Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда

работников от "---" ------- 20-- г. N ---

Председатель комиссии ------------------- ----------------------

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата ---------------

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проведена проверка знаний требований охраны труда по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в объеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

программы обучения по охране труда) (часов)

Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда

работников от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_

Председатель комиссии ───────────── ─────────────────────────

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата ────────────────────

М.П.