**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.