

ПРОТОКОЛ №
ПРОВЕРКИ ЗНАНИЯ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА РАБОТНИКОВ

от «__» _____ 20__

Общество с ограниченной ответственностью Учебный центр «СФЕРА»
(полное наименование организации)

В соответствии с приказом от «__» _____ 20__ г. № _____ комиссия в составе:

Председателя комиссии: _____
(Ф.И.О., должность)

Членов комиссии: _____
(Ф.И.О., должность)

(Ф.И.О., должность)

«__» _____ 20__ года провела проверку знаний требований охраны труда работников по программе: « _____ »
(наименование программы обучения по охране труда)

в объеме _____ часов

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Наименование организации	Должность	Результат проверки знаний (удовл./не удовл.), № удостоверения	Регистрационный номер записи о проверке знаний в реестре обученных лиц	Подпись проверяемого
1						

Председатель комиссии:

_____ (личная подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Члены комиссии:

_____ (личная подпись) _____ (фамилия, инициалы)

_____ (личная подпись) _____ (фамилия, инициалы)