**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_**

**заседания комиссии по проверке знаний**

**требований охраны труда работников**

**от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.**

ООО « »

**------------------------------------------------------------------------------------------------------**

В соответствии с приказом директора ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» от \_\_.\_\_.20\_\_ года № \_\_ комиссии в составе:

председателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,– \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

членов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,– \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,– \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

провела проверку знаний требований охраны труда работников по Программе обучения требованиям охраны труда руководителей и специалистов в объеме 20 часов.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия,  имя,  отчество | Должность | Результат  проверки  знаний  (сдал/не сдал) | Причина  проверки  знаний | Подпись  проверяе-  мого |
| 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  | очередная |  |
| 2. |  |  |  | очередная |  |
| 3. |  |  |  | очередная |  |
| 4. |  |  |  | очередная |  |

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Членыкомиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, инициалы) (подпись)