**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование организации

**Протокол № \_\_\_\_**

**заседания комиссии по проверке знаний требований правил, методов оказания первой помощи,**

**использования (применения) средств индивидуальной защиты**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **"** |  | **"** |  | **2** | **0** | **\_ г.** |

В соответствии с приказом директора от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_ комиссия в составе:

**Председателя комиссии**: ФИО – наименование должности

Членов комиссии: ФИО – наименование должности

ФИО **–** наименование должности

провела проверку знаний после обучения по программе:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Профессия, должность | Наименование подразделения | Регистрационный номер записи о прохождении проверки знания требований ОТ в реестре обученных по ОТ | Ре­зуль­тат  про­вер­ки  зна­ний  (сдал/не сдал) | При­чи­на  про­вер­ки  зна­ний  (оче­ред­ная, вне­о­че­ред­ная и т.д.) | Под­пись  про­ве­ря­е­мо­го |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО**

**Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО**