**Протокол № Р-414345898392704**

**заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников  
 Полное наименование организации**

**дата протокола**

В соответствии с приказом (распоряжением) работодателя (руководителя) организации от Дата и номер приказа о создании комиссии:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Председателя | | *ФИО* | |  | | *Должность* | | |
| Членов: | | *ФИО ФИО* | |  | | *Должность Должность* | | |
| провели проверку знаний требований охраны труда по программе обучения Оказание первой помощи пострадавшим в объёме 8 часов. проведены практические занятия в объеме 4 ч. | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Наименование подразделения (цех, участок, отдел, лаборатория, мастерская и т.д.)** | **Результат проверки знаний (удовлетворительно/ не удовлетворительно** | **Вид обучения**  **(плановое/внеплановое)** | | **Регистрационный номер записи о прохождении проверки знания требований охраны труда в реестре обученных по охране труда лиц** | **Подпись проверяемого** |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Председатель комиссии | |  | *ФИО* | | | |  |  |
| Члены комиссии: | |  | *ФИО ФИО* | | | |  |  |