

**Протокол № \_\_\_\_\_  
заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда  
работников организаций**

\_\_\_\_\_ (полное наименование организации, проводящей проверку знаний требований охраны труда)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

В соответствии с приказом (распоряжением) работодателя (руководителя) организации от  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. №\_\_ комиссия в составе:  
председателя \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. , должность)

членов: \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. , должность)

представителей<\*>:

органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность)

органов местного самоуправления \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

государственной инспекции труда субъекта Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность)

провела проверку знаний требований охраны труда работников по

\_\_\_\_\_ (наименование программы обучения по охране труда)

в объеме \_\_\_\_\_

(количество часов)

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность	Место работы	Результат проверки знаний (сдал/ не сдал) N выданного удостоверения	Причина проверки знаний (очередная, внеочередная и т.д.)	Подпись проверяемого
1	2	3	4	5	6	7

Председатель комиссии \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

Представители <\*>:

органов исполнительной власти субъектов  
Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

органов местного самоуправления

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

государственной инспекции труда субъекта  
Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

<\*> Указываются, если участвуют в работе комиссии.

<\*> Подписываются, если участвуют в работе комиссии.