Приложение № 5 к Положению о порядке организации деятельности по защите работников на рабочем месте и предупреждению профессиональных рисков

	предупреждению п	рофессиональных рисков
	(наименование предприятия)	
	ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА	
	обучения в области охраны здор	ОВЬЯ
	и безопасности труда	
Фамилия		-
Имя		-
Отчество		_

Личные данные работника Дата рождения _____ Образование Квалификация (профессия) Группа крови _____ Адрес местожительства

I. Общее вводное обучение
Общее вводное обучение проведено «»20года
продолжительностью часов, (фамилия, имя назначенного работника/работника службы защиты и предупреждения)
Содержание обучения
Подпись лица, прошедшего обучение
Подпись назначенного работника/работника службы защиты и предупреждения, проводившего общее вводное обучение и проверку знаний лица, прошедшего обучение
Предложения относительно приема на работу лица, прошедшего обучение
«»20 года

ІІ. Обучение на рабочем месте

Рабочее место				
Рабочий пост				
Обучение на рабочем месте проведено « »				
продолжительностью часов,				
(фамилия, имя руководителя рабочего места)				
Содержание обучения				
Подпись рабочего, прошедшего обучение				
Подпись руководителя рабочего места, проводившего обучение на рабочем месте и проверку знаний рабочего, прошедшего обучение				
Решение о допуске к работе рабочего, прошедшего обучение				
(допускается/не допускается)				
«»20 года				
(подпись руководителя рабочего места)				

ІІІ. Периодическое обучение

			Препода-	Подпись	Фамилия, имя	Подпись и
	ния		ваемый	рабочего,	и под-пись	решение
	чен		материал	прошедшего	руководителя	руководителя
Дата обучения жительность обучения (часов)	٩	(информация,	обучение	рабочего	рабочего места о	
		инструкции по		места,	допуске рабочего,	
че	Продолжительностн (часов)	Занятость	охране		проводившего	прошедшего
6y	ельност (часов)	ЯТС	здоровья и		обучение и	обучение к работе
3a C	ел (ча	ан	безопасности		проверку	(допускается/не
Цал	КИЛ	ניי	труда и т.п.)		знаний	допускается)
7	KIIC				рабочего,	
	одо				прошедшего	
	Пр				обучение	

IV. Таблица информаций и инструкций, выданных работнику

		Подпись	Фамилия, имя и
а выдачи	Наименование информации и инструкций	работника,	подпись назначенного
		получив-	работника/ работника
		шего	службы защиты и
		информа-	предупреждения,
Дата		цию,	выдавшего работнику
7		инструкции	информацию,
			инструкции