

УДОСТОВЕРЕНИЕ № - -

Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество)

место работы

должность

Проведена проверка знаний требований охраны труда по программе «Охрана труда работников организации» в объеме 40 часов.

Протокол № заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников от . . .

Председатель комиссии

(подпись)

М.П.

Сведения

о повторных проверках знаний требований охраны труда

Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество)

место работы

должность

Проведена проверка знаний требований охраны труда по программе

в объеме .

(наименование программы обучения по охране труда)

(часов)

Протокол № заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников от « » 20 г.

Председатель комиссии

(подпись)

(фамилия)

М.П.

Дата