

«Северо-Кавказская межотраслевая академия повышения квалификации, подготовки и переподготовки кадров»
Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования
(полное наименование организации)

Протокол № _____
проверки знаний требований охраны труда

«_____» _____ 20____г.

г. Краснодар

В соответствии с приказом ректора «Северо-Кавказской межотраслевой академии повышения квалификации, подготовки и переподготовки кадров» АНО ДПО от «_____» _____ 20____г. № _____ комиссия по проверке знаний требований охраны труда в составе:

Председателя комиссии: _____

Членов комиссии: _____

«____» _____ 20____г. провела проверку знаний требований охраны труда работников по программе «_____» в объеме ____ часов

№ п/п	Ф.И.О.	Профессия (должность)	Место работы	Результат проверки знаний	Регистрационный номер записи в реестре обученных по охране труда лиц	Подпись проверяемого
1						
2						
3						
4						
5						

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

М.П. _____