



**9. Сведения о прохождении обучения охране труда**

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

**10. Сведения о периодической проверке знаний**

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



**9. Сведения о прохождении обучения охране труда**

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

**10. Сведения о периодической проверке знаний**

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



### 9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

### 10. Сведения о периодической проверке знаний

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



**9. Сведения о прохождении обучения охране труда**

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

**10. Сведения о периодической проверке знаний**

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |





## 9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

## 10. Сведения о периодической проверке знаний

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



**9. Сведения о прохождении обучения охране труда**

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

**10. Сведения о периодической проверке знаний**

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



**9. Сведения о прохождении обучения охране труда**

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

**10. Сведения о периодической проверке знаний**

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



### 9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

### 10. Сведения о периодической проверке знаний

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |





### 9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

### 10. Сведения о периодической проверке знаний

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



**9. Сведения о прохождении обучения охране труда**

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

**10. Сведения о периодической проверке знаний**

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



**9. Сведения о прохождении обучения охране труда**

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

**10. Сведения о периодической проверке знаний**

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



## 9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

## 10. Сведения о периодической проверке знаний

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |





#### 9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| <b>Прошел обучение по специальности или виду работ</b> | <b>Количество часов</b> | <b>№ протокола экзаменационной комиссии, дата</b> | <b>Председатель комиссии (подпись)</b> |
|--|-------------------------|---|--|
| <b>1</b>   | <b>2</b>                | <b>3</b>  | <b>4</b>                               |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |
|  |                         |   |  |

#### 10. Сведения о периодической проверке знаний

| <b>Дата</b> | <b>В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда</b> | <b>№ протокола экзаменационной комиссии</b> | <b>Подпись</b>      |                              |
|-------------|---|---|---------------------|------------------------------|
|             |   |   | <b>Проверяемого</b> | <b>Председателя комиссии</b> |
| <b>1</b>    | <b>2</b>  | <b>3</b>                                    | <b>4</b>            | <b>5</b>                     |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |
|             |   |   |                     |                              |



**9. Сведения о прохождении обучения охране труда**

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

**10. Сведения о периодической проверке знаний**

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



**9. Сведения о прохождении обучения охране труда**

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

**10. Сведения о периодической проверке знаний**

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



#### 9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

#### 10. Сведения о периодической проверке знаний

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |





**9. Сведения о прохождении обучения охране труда**

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

**10. Сведения о периодической проверке знаний**

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



### 9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

### 10. Сведения о периодической проверке знаний

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



## 9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

## 10. Сведения о периодической проверке знаний

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



#### 9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

#### 10. Сведения о периодической проверке знаний

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |





### 9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

### 10. Сведения о периодической проверке знаний

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



### 9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

### 10. Сведения о периодической проверке знаний

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

10. Сведения о периодической проверке знаний

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |



## 9. Сведения о прохождении обучения охране труда

| Прошел обучение по специальности или виду работ | Количество часов | № протокола экзаменационной комиссии, дата | Председатель комиссии (подпись) |
|---|------------------|--|---------------------------------|
| 1   | 2                | 3  | 4                               |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |
|   |                  |  |                                 |

## 10. Сведения о периодической проверке знаний

| Дата | В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности труда | № протокола экзаменационной комиссии | Подпись      |                       |
|------|--|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
|      |  |                                      | Проверяемого | Председателя комиссии |
| 1    | 2  | 3                                    | 4            | 5                     |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |
|      |  |                                      |              |                       |





















































































































