



ЧУАПО «МАХАКАЛИНСКИЙ ЦЕНТР
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ - АКАДЕМИЯ «КАСПИЙ»

УДОСТОВЕРЕНИЕ № 0386

Выдано

Исмаилову Жанару Матасовичу
(фамилия, имя, отчество)

Должность

Специалиста по охране труда

Место работы

ООО «Исмаиловская с/х фирма»

в том что, удостоен(а) проведения проверки знаний требований охраны труда

по программе

«Охрана труда»

в объеме

100 часов

Протокол №

02

заседания комиссии по проверке знаний

требований охраны труда

от «20»

от «20»

Председатель комиссии

Исмаилов Жанар

М.П. 067103300

Исмаилов

Жанар

М.П. 067103300

Исмаилов

Жанар

М.П. 067103300

Исмаилов

Жанар

М.П. 067103300

Исмаилов

Жанар

М.П. 067103300

Исмаилов

Жанар

М.П. 067103300

Исмаилов

Жанар

М.П. 067103300

Исмаилов

Жанар

М.П. 067103300

Исмаилов

Жанар

М.П. 067103300

Исмаилов

Жанар

М.П. 067103300

Исмаилов

Жанар

М.П. 067103300

Исмаилов

Жанар

М.П. 067103300

Исмаилов

Жанар

М.П. 067103300

Исмаилов

Жанар

СВЕДЕНИЯ ОБ ОЧЕРЕДНЫХ (ВНЕ ОЧЕРЕДНЫХ)
ПРОВЕРКАХ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА

Должность

Место работы

проведена проверка знаний требований охраны труда по программе _____ часов.

Протокол № _____ заседания комиссии по проверке знаний требований охраны

труда _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Председатель комиссии _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

М.П. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Должность _____

Место работы _____

проведена проверка знаний требований охраны труда по программе _____ часов.

Протокол № _____ заседания комиссии по проверке знаний требований охраны

труда _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Председатель комиссии _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

М.П. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Должность _____

Место работы _____

проведена проверка знаний требований охраны труда по программе _____ часов.

Протокол № _____ заседания комиссии по проверке знаний требований охраны

труда _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Председатель комиссии _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

М.П. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Должность _____

Место работы _____

проведена проверка знаний требований охраны труда по программе _____ часов.

Протокол № _____ заседания комиссии по проверке знаний требований охраны

труда _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Председатель комиссии _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

М.П. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Должность _____

Место работы _____

проведена проверка знаний требований охраны труда по программе _____ часов.

Протокол № _____ заседания комиссии по проверке знаний требований охраны

труда _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Председатель комиссии _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

М.П. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Должность _____

Место работы _____

проведена проверка знаний требований охраны труда по программе _____ часов.

Протокол № _____ заседания комиссии по проверке знаний требований охраны

труда _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Председатель комиссии _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

М.П. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Должность _____

Место работы _____

проведена проверка знаний требований охраны труда по программе _____ часов.

Протокол № _____ заседания комиссии по проверке знаний требований охраны

труда _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Председатель комиссии _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

М.П. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Должность _____

Место работы _____

проведена проверка знаний требований охраны труда по программе _____ часов.

Протокол № _____ заседания комиссии по проверке знаний требований охраны

труда _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Председатель комиссии _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

М.П. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Должность _____

Место работы _____

проведена проверка знаний требований охраны труда по программе _____ часов.

Протокол № _____ заседания комиссии по проверке знаний требований охраны

труда _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Председатель комиссии _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

М.П. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Должность _____