

**УДОСТОВЕРЕНИЕ
О ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА**

Лицевая сторона

Автономная некоммерческая образовательная организация
дополнительного профессионального образования
«Сфера Безопасности»

УДОСТОВЕРЕНИЕ № 00001

Выдано Фамилия Имя Отчество
Место работы Место работы
Должность Должность
Проведена проверка знаний требований охраны труда по программе
наименование программы
В объеме количество часов

Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда
работников АНОО ДПО «Сфера Безопасности» от дата № номер

Председатель комиссии _____ Бедренцев И.Е.

Дата _____ М.П. _____

Разворот

Сведения о повторных проверках знаний требований охраны труда

ФИО _____
Место работы _____
Должность _____

Проведена проверка знаний требований охраны труда по Программе: *(наименование)*
в объеме _____ часов

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

Председатель комиссии _____
(ФИО, подпись)

Дата «__» _____ 20__ г. М.П. _____