

Додаток 3

до Положення про порядок проведення навчання і перевірки знань з питань охорони праці у Баштанській міській раді

БАШТАНСЬКА МІСЬКА РАДА

**ЖУРНАЛ
реєстрації інструктажів з питань охорони праці на робочому місці**

(цех, дільниця, бригада, служба, лабораторія, майстерня тощо)

Розпочато " __ " _____ 20_ р.

Закінчено " __ " _____ 20_ р.

Формат А4 (210 x 297)

№ з/п	Дата проведення інструктажу	Прізвище, ініціали особи, яку інструктують	Професія, посада особи, яку інструктують	Вид інструктажу (первинний, повторний, позаплановий, цільовий), назва та номер інструкції	Причина проведення позапланового або цільового інструктажу	Прізвище, ініціали особи, яка інструктує та перевіряє знання	Підписи		Стажування (дублювання) на робочому місці		Знання перевірів, допуск до роботи здійснено в (підпис, дата)
							особи, яку інструктують	особи, яка інструктує	кількість змін, з __ до __ (дати)	стажування (дублювання) пройшов (підпис працівника)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Примітка.

Графи 10 та 11 заповнюються тільки для осіб, що проходять стажування (дублювання) на робочому місці.