

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«КАЛИНИНСКИЙ ТЕХНИКУМ АГРОБИЗНЕСА»
ГАПОУ СО «КТА»**

ПРИКАЗ № 220

05.10.2018 г.

г. Калининск

**О создании комиссии по проверке
знаний требований охраны труда работников**

В целях реализации требований Трудового кодекса РФ, в соответствии с Постановлением Минтруда РФ и Минобразования РФ от 13.01.2003 г. № 1/29, для проведения проверки знаний требований охраны труда работников ГАПОУ СО «Калининский техникум агробизнеса»,





ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать постоянно действующую комиссию в составе:
 - председатель комиссии: Торопова Елена Николаевна – заместитель директора по УПР.
 - члены комиссии:
Васёнкин Виталий Викторович - специалист по охране труда;
Варениченко Николай Петрович - ответственный за электрохозяйство;
Карасев Игорь Вячеславович - ответственный за антитеррористическую защищённость.
2. Установить режим работы комиссии: еженедельно, пятница, с 14.00 часов.
3. Результаты проверки знаний по охране труда оформлять протоколом, приложение №1.
4. Оформление и хранение протоколов возложить на специалиста по охране труда Васёнкина В.В..
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор ГАПОУ СО «КТА»

Т.Г. Кузина

С приказом ознакомлены :

 _____ Е.Н. Торопова
 _____ В.В. Васёнкин
 _____ Н.П. Варениченко
 _____ И.В. Карасев



ПРОТОКОЛ № _____

заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда
работников от «___» _____ 20__ года.

(наименование подразделения)

В соответствии с приказом директора ГАПОУ СО «КТА» от 05.10.2018 года
№ 220 комиссия в составе:

председателя: _____,
(фамилия, имя, отчество) (должность)

членов: _____,
(фамилия, имя, отчество) (должность)

провела проверку знаний требований охраны труда работников по
Программе для руководителей подразделений и служб, преподавателей и
учебно-вспомогательного персонала, других работников и специалистов в
объеме 40 часов.

№ п/п	ФИО	Должность	Наименование учреждения, подразделения	Результат проверки знаний (сдал/не сдал)	Причина проверки знаний	Подпись проверяемого
1	2	3	4	5	6	7

Председатель комиссий: _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

Члены комиссии: _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

№ п/п	ФИО	Должность	Наименование учреждения, подразделения	Результат проверки знаний (сдал/не сдал)	Причина проверки знаний	Подпись проверяемого
1	2	3	4	5	6	7