ЗАЯВКА ДЛЯ ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ ПО ВОПРОСАМ ОХРАНЫ ТРУДА

Председателю комиссии

Барановичского городского

исполнительного комитета для проверки знаний по вопросам охраны труда

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Наименование организации)

просит провести проверку знаний по вопросам охраны труда  
« » 20 г. следующих работников:

1.

Ф.И.О. (полностью), должность (согласно штатного расписания)

2. и т.д.;

Ф.И.О. (полностью), должность (согласно штатного расписания)

Основной вид деятельности

Списочная численность (чел.)

Регистрация организации

(дата, УНП)

**Юридический** (почтовый) адрес

№ телефона (раб.)

№ телефона (моб.)

факс

e-mail

Информация о специалисте по охране труда(исполняющего обязанности специалиста по охране труда)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. инженера по охране труда | Должность (возложены обязанности по охране труда) | Стаж работы по охране труда | Основное образование | Повышение квалификации по охране труда | Дополнительное образование по вопросам охраны труда |
|  |  |  |  |  |  |

Информация о внедрении системы управления охраной труда

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, № приказа о внедрении, стандарт (НПА), в соответствии с которым разработана система)

КОПИЮ ПРИКАЗА ПРИЛОЖИТЬ!

Информация о проведении аттестации рабочих мест по условиям труда (при необходимости проведения) и предоставлении документов в электронном виде

(дата, № приказа об утверждении результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, предоставлены/не предоставлены) КОПИЮ ПРИКАЗА ПРИЛОЖИТЬ!

Руководитель (заместитель) \_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

МП

Фамилия, имя, отчество исполнителя Контактный номер телефона

**Примечание:** Место и дату заседания комиссии для проверки знаний по вопросам охраны труда можно уточнить по телефону: 64-93-67. Заявка и удостоверение по охране труда (при его наличии) предоставляются не позднее, чем за 3 дня до начала заседания комиссии в управление по труду, занятости и социальной защите горисполкома: г. Барановичи, ул. Грибоедова, 12, каб. 22.

. i