

организация \_\_\_\_\_

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СОТРУДНИКА**  
**по охране труда**

1. Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_

2. Год рождения

\_\_\_\_\_

3. Профессия, специальность

\_\_\_\_\_

4. Структурное подразделение

\_\_\_\_\_

5. Дата поступления в структурное подразделение

\_\_\_\_\_

6. Вводный инструктаж провел

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись инструктирующего)

7. Вводный инструктаж прошел

\_\_\_\_\_

(дата, подпись инструктируемого)





9. Сведения о прохождении обучения охране труда и проверке знаний требований охраны труда

Обучение по специальности или виду работ			Проверка знаний требований охраны труда			
	Вид (первичное, повторное, внеплановое)	Колво часов	Вид (первичная, повторная, внеочередная)	№ протокола экзаменационной комиссии	Подпись	
					Проверяемого	Председателя комиссии
1	2	3	4	5	6	7
Программа обучения безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных, опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков для _____						
Программа обучения использованию (применению) средств индивидуальной защиты						
Программа обучения оказанию первой помощи пострадавшим						