|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Приложение 1 к Правилам и  срокам проведения обучения,  инструктирования и проверок  знаний по вопросам безопасности  и охраны труда работников,  руководителей и лиц, ответственных за обеспечение безопасности и охраны труда | |
|  | | Форма | |
| Наименование учебного центра | Оқу орталығының атауы | |

**СЕРТИФИКАТ**

      удостоверяет в том, что "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"   
       тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) фамилия, имя, отчество (при его наличии)   
"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
             курсы бойынша оқу бағдарламасын успешно закончил(а)   
өткендiгін куәландырады программу обучения по курсу "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"   
Комиссия төрағасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                   қолы                   тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)   
Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                         подпись       фамилия, имя, отчество (при его наличии)   
қала город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Тіркеу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года   
Рег. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к Правилам и  срокам проведения обучения,  инструктирования и проверок  знаний по вопросам безопасности  и охраны труда работников,  руководителей и лиц, ответственных за обеспечение безопасности и охраны труда |
|  | Форма |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                   (наименование организации, предприятия)

**Протокол заседания экзаменационной комиссии по проверке знаний**   
 **по безопасности и охране труда работников**

      "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

      Комиссия в составе:

      Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
                   должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

      Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
                         должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

      На основании приказа от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
приняла экзамен и установила: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
                               вид проверки знаний (периодический, повторный)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при его наличии) | Наименование организации | Должность | Отметка о проверке знаний (прошел, не прошел) | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

      Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
                               фамилия, имя, отчество (при его наличии)       подпись   
Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
                               фамилия, имя, отчество (при его наличии)       подпись   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
                               фамилия, имя, отчество (при его наличии)       подпись

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к Правилам и  срокам проведения обучения,  инструктирования и проверок  знаний по вопросам безопасности  и охраны труда работников,  руководителей и лиц, ответственных за обеспечение безопасности и охраны труда |
|  | Форма |