**Полное наименование организации**

**(Сокращенное наименование организации)**

**ПРИКАЗ № \_**\_

|  |  |
| --- | --- |
| дата | (Город)  |

**О создании единой комиссии по проверке знания требований охраны труда у работников**

В соответствии с требованиями постановления Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда», в целях проведения проверки знаний по охране труда у персонала.

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Создать единую комиссию по проверке знания требований охраны труда в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в составе:

* председателя комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ФИО, должность*)
* членов комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ФИО, должность*)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ФИО, должность*)

2. Членов единой комиссии направить на обучение охране труда с отрывом от производства в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*наименование организации)* по программам обучения:

* по оказанию первой помощи пострадавшим;
* использованию/применению СИЗ;
* общим вопросам охраны труда и функционирования СУОТ;
* безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профрисков;
* безопасным методам и приемам выполнения земляных работ.

3. После успешного прохождения обучения и проверки знаний по указанным в пункте 2 программам председателю и членам комиссии:

3.1. Проводить проверку знаний работников в соответствии с Положением о порядке обучения требованиям охраны труда, утв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ далее – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3.2. Результаты проверки знаний оформлять протоколом, форма которого приведена в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Работникам, получившим неудовлетворительную оценку, в срок не более одного месяца пройти повторно проверку знаний в единой комиссии по проверке знания требований охраны труда в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(должность, Ф.И.О.) (подпись)*

С приказом ознакомлены:

*Дата*

Должность сотрудника *подпись* ФИО

*Дата*

Должность сотрудника *подпись* ФИО

Приложение к приказу

Протокол № \_\_\_\_\_
проверки знаний требований охраны труда работников
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
(полное наименование организации)

В соответствии с приказом работодателя  от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_комиссия в составе:

председателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф. И. О.)

заместителя председателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф. И. О.)

членов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф. И. О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф. И. О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф. И. О.)

провела проверку знаний требований охраны труда по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование программы обучения по охране труда)

в объеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*количество часов*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО работника** | **Профессия/должность** | **Место работы работника** | **Результат проверки знаний (удовлетворительно/неудовлетворительно)** | **Дата проверки знаний** | **Регистрационный номер записи о прохождении проверки знания требований охраны труда в Реестре** | **Подпись работника** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Председатель комиссии:

 *(подпись)*

Заместитель председателя

комиссии:

 *(подпись)*

Члены комиссии:

 *(подпись)*

 *(подпись)*

 *(подпись)*