

Механико-математический факультет МГУ имени М. В. Ломоносова

СОГЛАСОВАННО

Председатель профкома факультета профессор

_____ Т.П. Лукашенко

_____ Дата _____ Год

УТВЕРЖДАЮ

И.о. декана факультета профессор

_____ В.Н. Чубариков

_____ Дата _____ Год

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА РАБОТНИКА О ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА

1. Фамилия, имя, отчество		2. Год рождения	3. Специальность, профессия
4. Структурное подразделение		_____	5. Дата поступления _____

6. Сведения о проверке знаний требований охраны труда

Прошел обучение и проверку знаний требований охраны труда	Количество часов	№ протокола экзаменационной комиссии _____ дата _____	Председатель комиссии _____ (подпись)

7. Сведения о периодической проверке знаний

Дата	В объеме каких инструкций или разделов правил безопасности	№ протокола экзаменационной комиссии _____	ПОДПИСЬ	
			Проверяемого	Председателя комиссии