|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 6  к постановлению Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь 28.11.2008 № 175 (в редакции постановления Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь  29.05.2020 № 54) |

Форма

Обложка

УДОСТОВЕРЕНИЕ

по охране труда

Страница 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **УДОСТОВЕРЕНИЕ №** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| *(наименование комиссии, проводившей проверку знаний* | |
|  | |
| *по вопросам охраны труда (наименование организации)* | |
| Выдано |  |
|  | *(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Профессия рабочего (должность служащего) | |  |
| Место работы |  | |
|  | | |
| в том, что у него (нее) проведена проверка знаний по вопросам охраны труда в объеме, соответствующем профессиональным (должностным) обязанностям, виду (видам) работ (услуг) | | |
|  | | |
| *название вида (видов) работ (услуг)* | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Протокол № |  | от |  |  |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Председатель комиссии |  | |  | |  |  | | |
|  | | | *(личная подпись)* | |  | *(инициалы, фамилия)* | | |
|  | | | | | | | | |
| Место печати\* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Представитель контролирующего |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (надзорного) органа |  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | *(личная подпись)* | |  | *(инициалы, фамилия)* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| \* | За исключением субъектов хозяйствования, имеющих в соответствии с законодательными актами право не | |
| использовать печать. | | |

правая часть внутренней стороны и  
последующие страницы

Сведения о последующих проверках знаний

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **Причина проверки знаний по вопросам охраны труда** | **Отметка о проверке знаний по вопросам охраны труда (прошел, прошла)** | **Дата следующей проверки знаний по вопросам охраны труда** | **Подпись председателя комиссии** | **Номер протокола проверки знаний по вопросам охраны труда** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Примечание. В удостоверение по охране труда могут вноситься сведения о проведении обязательных медицинских осмотров работающих, наличии права выполнения специальных работ и другие дополнительные сведения.