_____

(Наименование организации)

_____

(Структурное подразделение)

ЖУРНАЛ

учета проверки знаний правил работы в электроустановках в учреждениях и организациях здравоохранения

Начат «____» _____ 20 __ г.

Окончен «____» _____ 20 __ г.

www.genplan.ru

№ п/п	Фамилия, имя, отчество, занимаемая должность и стаж работы в этой должности	Дата предыдущей проверки, оценка знаний и группа по электробезопасности	Дата и причина проверки	Общая оценка знаний, группа по электробезопасности и заключение комиссии по проверке знаний	Подпись проверяемого работника	Дата следующей проверки
1	2	3	4	5	6	7

Председатель комиссии по проверке знаний _____

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

Члены комиссии по проверке знаний _____

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

_____

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

www.genlayn.ru

№ п/п	Фамилия, имя, отчество, занимаемая должность и стаж работы в этой должности	Дата предыдущей проверки, оценка знаний и группа по электробезопасности	Дата и причина проверки	Общая оценка знаний, группа по электробезопасности и заключение комиссии по проверке знаний	Подпись проверяемого работника	Дата следующей проверки
1	2	3	4	5	6	7

Председатель комиссии по проверке знаний _____

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

Члены комиссии по проверке знаний _____

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

_____

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

www.genlayn.ru

В настоящем журнале прошнуровано, пронумеровано и опечатано 64 (шестьдесят четыре) страницы.

Руководитель (должность)

_____

Ф.И.О.: _____

Подпись _____

«___» _____ 20 ___ г.

М.П.

www.genlayn.ru