

**Журнал учета
инструктажей по оказанию
первой доврачебной
помощи при несчастных
случаях на производстве**

КОМПАС

магазин охраны труда



КОМПАС

магазин охраны труда

Журнал учета инструктажей по оказанию первой доврачебной помощи при несчастных случаях на производстве

наименование организации,

фамилия, имя, отчество работодателя — физического лица,

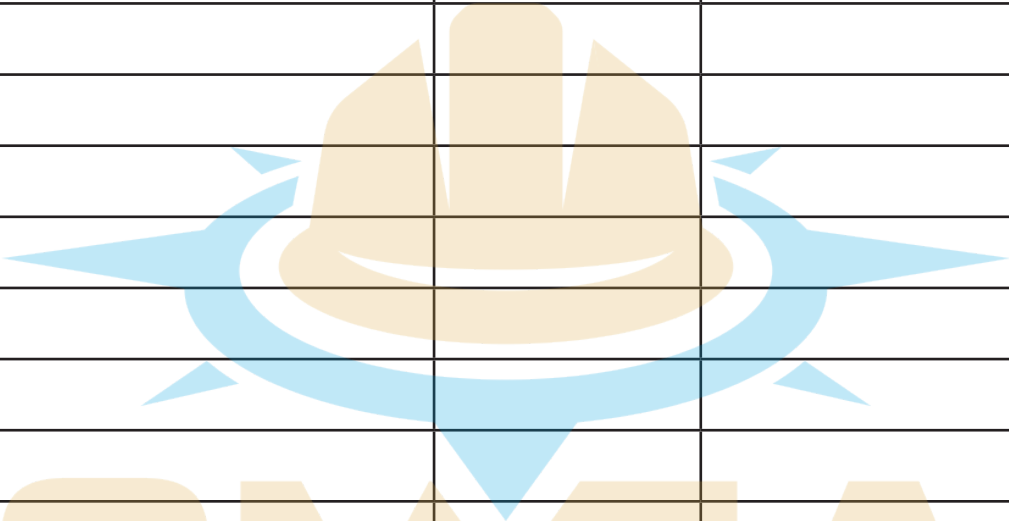
его регистрационные данные

КОМПАС
магазин охраны труда

Начат «__» _____ 20__ г.

Окончен «__» _____ 20__ г.

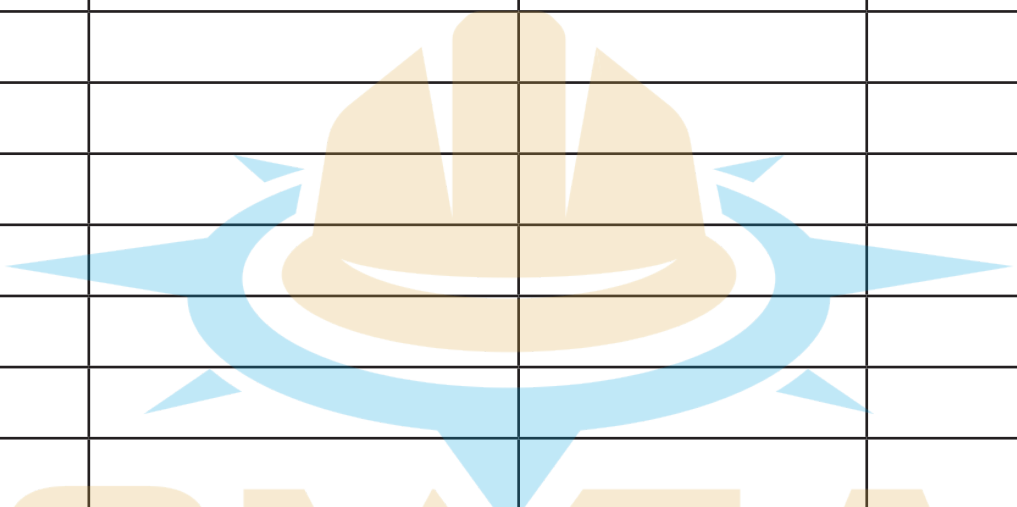
| Дата | Фамилия, имя, отчество инструктируемого | Год рождения | Профессия, должность инструктируемого |
|------|--|--------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



КОМПАС

магазин охраны труда

| Вид инструктажа | Фамилия, имя, отчество инструктирующего | Подпись инструктируемого | Подпись инструктирующего |
|-----------------|---|--------------------------|--------------------------|
| 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



КОМПАС
 магазин охраны труда



КОМПАС

В журнале прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью _____ листов
« _____ » _____ 20__ г.
Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.