

---

наименование организации



# КОМПАС

## магазин охраны труда

Начат «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончен «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

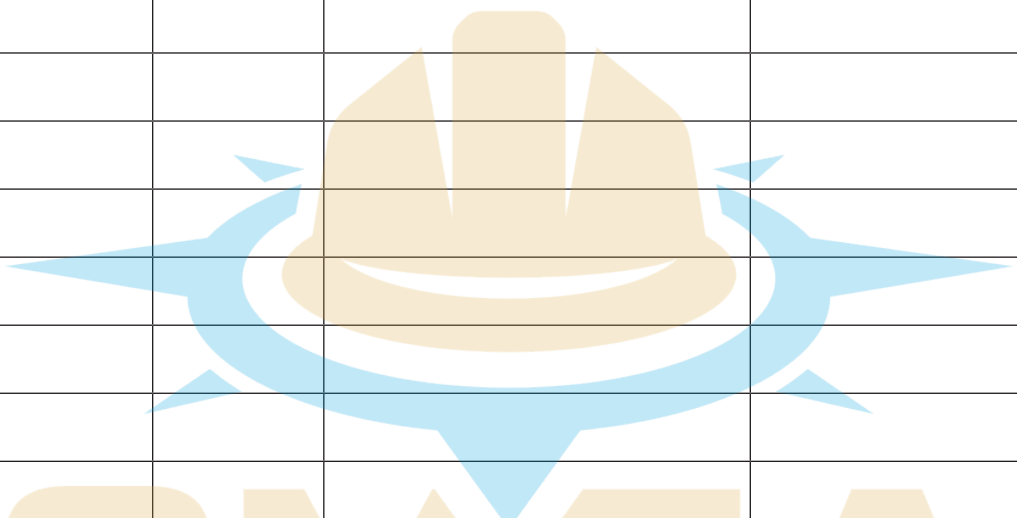
Дата проведения контроля	Сведения об объекте контроля				Класс чувствительности, набор дефектоскопических материалов
	наименование, номер чертежа	марка материала	№ или обозначение сварного шва по чертежу	№ контролируемого участка	



**КОМПАС**

**магазин охраны труда**

Выявленные дефекты			Заключение по результатам контроля	Дефектоскопист	
при первичном контроле	при контроле после первого исправления	при контроле после повторного исправления		Фамилия, № удостоверения	подпись



КОМПАС  
магазин охраны труда



# КОМПАС

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

М.П.