

ООО «ОХРАНА ТРУДА»
(наименование организации)

ЖУРНАЛ
регистрации инструктажа на рабочем месте

-
(наименование подразделения)

Начат 15 марта 20 17 г.
Окончен _____ 20 ____ г.

Дата	Фамилия, имя, отчество инструктируемого	Год рождения	Профессия, должность инструктируемого	Вид инструктажа (первичный, на рабочем месте, повторный, внеплановый)	Причина проведения внепланового инструктажа	Фамилия, инициалы, должность инструктирующего, допускающего	Подпись		Стажировка на рабочем месте		
							инструктирующего	инструктируемого	Количество смен (с ____ по ____)	Стажировку прошел (подпись рабочего)	Знания проверил, допуск к работе произвел (подпись, дата)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
15.03.2017	Иванов И.И.	1970	менеджер	на рабочем месте	-	Петров П.П.	Иванов	Петров	-	-	-