

СВЕДЕНИЯ
о специалистах по охране труда и (или) лиц, ответственных за организацию охраны труда

Наименование организации _____

Списочная численность работников (в том числе совместителей) _____

Почтовый адрес _____

Юридический адрес _____

Номер телефона работодателя _____

Номер телефона специалиста по охране труда и (или) номер сотового телефона _____

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения	Образование	Наименование учебного учреждения	Специальность	Наименование должности в соответствии с трудовым договором (штатным расписанием)	Дата, № приказа о приеме на работу или возложению обязанностей (приложить копию приказа), размер ставки	Общий стаж работы	Стаж работы по данной профессии (должности) (охрана труда)	Дата и номер протокола последней проверки знаний			
										По общим вопросам охраны труда	По электробезопасности (указать группу)	По промышленной безопасности (при необходимости)	По пожарной безопасности

Руководитель организации _____
(, дата, подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О.),)

Ответственный исполнитель _____
(Ф.И.О., должность, подпись, номер телефона)

МП