

Академия Дополнительного Профессионального Образования  
"Консалтинг Групп"

Юр.адрес: 191124, г. Санкт-Петербург, Суворовский пр., д.65, литера Б, пом. 3-Н,  
оф. 21

ОГРН 1187847264373 ИНН: 7842162742 КПП: 784201001  
р/с: 40702810510000433749 в АО «Тинькофф Банк» БИК 044525974

Выписка из протокола № ОТ-12/ 50

Заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников

Санкт-Петербург

от "12" октября 2020 г.

В соответствии с приказом № 1 от 07.02.2019г. квалификационная комиссия Академии Дополнительного профессионального образования "Консалтинг Групп" в следующем составе:

**Председатель Комиссии:**

Генеральный директор Академии дополнительного профессионального образования "Консалтинг Групп"- Борщ Л.А.

**Члены Комиссии**

Заместитель генерального директора Академии дополнительного профессионального образования "Консалтинг Групп"- Борщ Е.Н.

Преподаватель Академии дополнительного профессионального образования "Консалтинг Групп"- Габидуллин Р.З.

Провела проверку знаний требований по программе: «Охрана труда для руководителей и специалистов» в объеме 40 часов.

№ п/п	ФИО	Организация (предприятие)	Должность	Результат проверки знаний (сдал/не сдал, № выданного удостоверения)	Причина проверки знаний (очередная, внеочередная и т.д.)	Подпись проверяемого
1			Руководитель проекта	Сдал, № 50-ОТ	Очередная	

Председатель комиссии:

/Борщ Л.А./

Члены комиссии:

/ Борщ Е.Н. /

/ Габидуллин Р.З. /

(подпись)

\_\_\_\_\_ (полное наименование организации)

**УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Выдано \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Проведена проверка знаний требований охраны труда по \_\_\_\_\_ в объеме \_\_\_\_\_ (наименование программы обучения по охране труда) \_\_\_\_\_ (часов)

Протокол № \_\_\_\_\_ заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование организации)  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Председатель комиссии \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

Дата \_\_\_\_\_ М.П.

**СВЕДЕНИЯ О ПОВТОРНЫХ ПРОВЕРКАХ ЗНАНИЙ  
ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Проведена проверка знаний требований охраны труда по \_\_\_\_\_ в объеме \_\_\_\_\_ (наименование программы обучения по охране труда) \_\_\_\_\_ (часов)

Протокол № \_\_\_\_\_ заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Председатель комиссии \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

Дата \_\_\_\_\_ М.П.

Академия Дополнительного Профессионального Образования  
"Консалтинг Групп"

Юр.адрес: 191124, г. Санкт-Петербург, Суворовский пр., д.65, литера Б, пом. 3-Н,  
оф. 21

ОГРН 1187847264373 ИНН: 7842162742 КПП: 784201001  
р/с: 40702810510000433749 в АО «Тинькофф Банк» БИК 044525974

Выписка из протокола № [REDACTED]

Заседания комиссии по проверке знаний пожарно-технического минимума

Санкт-Петербург

от "20" октября 2020

В соответствии с приказом № 1 от 07.02.2019г. квалификационная комиссия Академии Дополнительного профессионального образования "Консалтинг Групп" в следующем составе:

**Председатель Комиссии:**

Генеральный директор Академии дополнительного профессионального образования "Консалтинг Групп"-  
Борщ Л.А.

**Члены Комиссии**

Заместитель генерального директора Академии дополнительного профессионального образования  
"Консалтинг Групп"- Борщ Е.Н.

Преподаватель Академии дополнительного профессионального образования  
"Консалтинг Групп"- Габидуллин Р.З.

Провела проверку знаний требований по программе: «Пожарно-технический минимум для  
руководителей, лиц, ответственных за пожарную безопасность пожароопасных производств» в  
объеме 28 часов.

№ п/п	ФИО	Организация (предприятие)	Должность	Результат проверки знаний (сдал/не сдал, № выданного удостоверения)
1	[REDACTED]	[REDACTED]	Руководитель проекта	Сдал, № [REDACTED] 7-П

Председатель комиссии:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/Борщ Л.А./

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/Борщ Е.Н /



\_\_\_\_\_  
(подпись)

/Габидуллин Р.З /

\_\_\_\_\_ (полное наименование организации)

**КВАЛИФИКАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Выдано \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Должность \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

в том, что он (она) прошел (прошла) комиссионную проверку знаний по пожарной безопасности в объеме пожарно-технического минимума согласно должностным обязанностям.

Протокол от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

М.П.

(подпись, фамилия)

**Сведения о повторных проверках знаний**

Должность \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

в том, что он (она) прошел (прошла) комиссионную проверку знаний по пожарной безопасности в объеме пожарно-технического минимума согласно должностным обязанностям.

Протокол от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

М.П.

(подпись, фамилия)