Соответствует Постановлению Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464
«О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда»

_____
(наименование организации, предприятия)

ЖУРНАЛ
регистрации прохождения стажировки
на рабочем месте

_____
(наименование подразделения)

Начат «_____» _____ 202___г.

Окончен «_____» _____ 202___г.

© ГП "Центр безопасности труда" www.uralsafety.ru

ЖУРНАЛ
регистрации прохождения стажировки
на рабочем месте

ГРУППА ПРЕДПРИЯТИЙ ЦЕНТР БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА
© ГП “Центр безопасности труда” www.uralsafety.ru

Стажировка				
Количество смен стажировки на рабочем месте	Период проведения стажировки на рабочем месте (с ... по ...)	Фамилия, имя, отчество (при наличии), профессия (должность), подпись лица, прошедшего стажировку на рабочем месте	Фамилия, имя, отчество (при наличии), профессия (должность), подпись лица, проводившего стажировку на рабочем месте	Дата допуска работника к самостоятельной работе
1	2	3	4	5