МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РОДНИКОВСКАЯ ШКОЛА-ГИМНАЗИЯ»
Симферопольского района Республики Крым
ОКПО 00833941; ОГРН 1159102031703;ИНН/КПП 9109010469/910901001; ОКУД 0301001
ул.40 лет Победы,9, с. Родниково, Симферопольский район, РК, 297540
тел/факс 3(652)344-223, e-mail: school_simferopolsiy-rayon28@crimeaedu.ru
(МБОУ Родниковская школа – гимназия)

ПРИКАЗ

01.09.2026 № 561

О создании постоянно действующей комиссии по проверке знаний требований охраны труда

В соответствии с требованиями постановления Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда», в целях проведения проверки знаний по охране труда у персонала

ПРИКАЗЫВАЮ:

1.Создать в МБОУ «Родниковская школа-гимназия» постоянно действующую комиссию по проверке знаний требований охраны труда в составе:
-Тафийчук Ю.Ю.-председатель комиссии:
- Енина Н.Н., специалист по охране труда;
члены комиссии:
- Кушнеренко Л.В., заместитель директора по АХЧ, заместитель председателя комиссии;
-Ахмедханова А.Ш., специалист по охране труда СП д/с «Родничок»
-Денисюк Л.Н., специалист по кадрам, секретарь комиссии.
2. Председателю и членам комиссии:
2.1. Проводить проверку знаний работников в соответствии с Положением о порядке обучения требованиям охраны труда.
2.2. Результаты проверки знаний оформлять единым протоколом по форме согласно приложению к настоящему приказу (приложение №1)
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор Ю.Ю. Тафийчук

С приказом от 01.09. 2026 № 561 ознакомлена

№	Ф.И.О.	Дата	подпись
1	Енина Надежда Николаевна	01.09.2026	
2	Денисюк Людмила Николаевна		
3	Кушнеренко Лариса Валентиновна		
4	Ахмедханова Асие Шевкетовна		

Приложение №1
УТВЕРЖДАЮ
Директор _____ Ю.Ю.Тафийчук
«09» _____2026 года

Протокол № _____
проверки знаний требований охраны труда работников

_____
(полное наименование организации)

В соответствии с приказом работодателя от «_____» _____ 20__ г. № _____комиссия в составе:

председателя _____
(Ф. И. О.)

заместителя председателя _____
(Ф. И. О.)

членов:

_____
(Ф. И. О.)

_____
(Ф. И. О.)

_____
(Ф. И. О.)

провела проверку знаний требований охраны труда по программе

_____
(наименование программы обучения по охране труда)

в объеме _____
(количество часов)

Ф.И.О. работника	Профессия/ должность	Место работы работника	Результат проверки знаний (удовлетворительно/неудовлетворительно)	Дата проверки знаний	Регистрационный номер записи о прохождении проверки знания требований охраны труда в Реестре	Подпись работника

Председатель комиссии:_____

Заместитель председателя комиссии:_____

Члены комиссии:_____