



**ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКА МІСЬКА РАДА
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

МІСЬКИЙ ГОЛОВА

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

31.01.2018

№ 35-р

**Про створення комісії з перевірки знань
з питань охорони праці у виконавчому
комітеті Горішньоплавнівської міської
ради Полтавської області**

На виконання ст.42 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», ст.13 Закону України «Про охорону праці», п.3.9. Типового положення про порядок проведення навчання і перевірки знань з питань охорони праці, затвердженого наказом Держнаглядохоронпраці від 26.01.2005 № 15 (із змінами і доповненнями від 30.01.2017 р. наказ Мінсоцполітики № 140), з метою забезпечення безпечного виконання робіт підвищеної небезпеки та робіт, де є потреба у професійному доборі

1. Створити постійно - діючу комісію з перевірки знань з питань охорони праці у виконавчому комітеті Горішньоплавнівської міської ради

Голова комісії :

Чуприна О.А. - перший заступник міського голови.

Члени комісії:

Вертегел Н.В. – головний спеціаліст з ОП відділу цивільного захисту, мобілізаційної роботи та охорони праці.

Таран О.П. – начальник юридичного відділу.

Поденежна В.М. – начальник відділу організаційного забезпечення та контролю, уповноважена особа від трудового колективу.

2. Комісії результати перевірки знань оформляти Протоколом засідання комісії з перевірки знань з питань охорони праці (додається)

Міський голова

(підписано)

Д.Г.Биков

Додаток
до розпорядження міського голови
від 31.01.2018 № 35-р

Протокол №
засідання комісії з перевірки знань з питань охорони праці
“ _____ ” _____ 20__ р.

Комісія у складі:

Чуприна О.А.- перший заступник міського голови, голова комісії.

Члени комісії:

Вертегел Н.В. – головний спеціаліст з ОП відділу цивільного захисту, мобілізаційної роботи та охорони праці.

Таран О.П. – начальник юридичного відділу.

Поденежна В.М. – начальник відділу організаційного забезпечення та контролю, уповноважена особа від трудового колективу

створена на підставі розпорядження міського голови від « _____ »
_____ 20__ р. перевірила знання

(найменування нормативних актів про охорону праці,

за якими проводилася перевірка)

№ з/п	П.І.Б	Посада, професія, (фах)	Структурний підрозділ	Знає/ не знає	Підпис працівника
1	2	3	4	5	6

Голова комісії _____

Члени комісії:

