

Разработал	Должность, ученая степень, звание	Ф.И.О.	Дата
	Директор АНОО «УЦПО»	Сарвина Т.Е.	30.01.2017

Приложение А

Форма приказа о зачислении в учебные группы



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
Учебный центр ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
 140180 Московская область, г. Жуковский, ул. Жуковского 31, офис 108 тел./факс 556-86-67
 телефон: 8-909-636-4975, 8-903-112-3878

г. Жуковский

«__» _____ 20__ г.

№ _____

ПРИКАЗ

О зачислении в учебную группу

На основании заявок предприятий (организаций, учреждений), личных заявлений граждан

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Зачислить в учебную группу № _____ по образовательной программе «_____» следующих слушателей:

№ п\п	ФИО слушателя	Должность	Организация

2. Обучение будет проходить с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. согласно расписанию занятий.

Директор АНОО «УЦПО»

Сарвина Т.Е.

Разработал	Должность, ученая степень, звание	Ф.И.О.	Дата
	Директор АНОО «УЦПО»	Сарвина Т.Е.	30.01.2017

Приложение Б

Форма приказа о составе аттестационной комиссии



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
Учебный центр ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

140180 Московская область, г. Жуковский, ул. Жуковского 31, офис 108 тел./факс 556-86-67
телефон: 8-909-636-4975, 8-903-112-3878

г. Жуковский

«__» _____ 20__ г.

№ _____

ПРИКАЗ

О создании аттестационной комиссии

В соответствии с учебно-тематическим планом и программой обучения по курсу

«_____»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать аттестационную комиссию для итоговой проверки знаний для группы № _____ в следующем составе:
 - а. Председатель аттестационной комиссии - _____
 - б. Секретарь аттестационной комиссии - _____
 - с. Члены аттестационной комиссии - _____
2. Председатель аттестационной комиссии обязан передать протокол заседания комиссии по проверке знаний ответственному лицу на хранение.
3. Всем успешно прошедшим проверку знаний, в течении одного дня оформить удостоверение утвержденного образца.
4. Списки обучающихся, не прошедших проверку знаний, предоставить руководителю учебного центра.

Директор АНОО «УЦПО»

Сарвина Т.Е.

С приказом от «__» _____ 20__ г. № _____ ознакомлены:

Председатель аттестационной комиссии _____ /Ф.И.О/

Секретарь аттестационной комиссии _____ /Ф.И.О/

Член аттестационной комиссии _____ /Ф.И.О/

Разработал	Должность, ученая степень, звание	Ф.И.О.	Дата
	Директор АНОО «УЦПО»	Сарвина Т.Е.	30.01.2017

Приложение В

Форма заявки на обучение

**Заявка на обучение
в АНОО «УЦПО»**

1. Организация _____

2. Вид деятельности предприятия _____
(ОКВЭД)

3. Сведения об организации (полные реквизиты) _____

4. Сведения о слушателях:

№ п/п	ФИО (полностью)	Занимаемая должность	Образование (среднее профессиональное и (или) высшее образование)	Программа обучения	Период обучения
1					
2					
3					
4					
5					

Контактное лицо _____
Фамилия И.О.
Должность

Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

Разработал	Должность, ученая степень, звание	Ф.И.О.	Дата
	Директор АНОО «УЦПО»	Сарвина Т.Е.	30.01.2017

Приложение Г

Форма удостоверения о проверке знаний пожарно-технического минимума

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Западно-Сибирский центр охраны труда"		Сведения о повторных проверках знания	
(полное наименование организации) УДОСТОВЕРЕНИЕ № ПТМ		Ф. И. О. _____ <small>(фамилия, имя, отчество)</small>	
Выдано	_____	Должность	_____
Должность	_____	Место работы	_____
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 _____	№ ПТМ _____	Протокол от _____	№ _____
Председатель комиссии	_____	Председатель комиссии	_____
Дата _____	М. П. _____ <small>(подпись, фамилия)</small>	Дата _____	М. П. _____ <small>(подпись, фамилия)</small>

Разработал	Должность, ученая степень, звание	Ф.И.О.	Дата
	Директор АНОО «УЦПО»	Сарвина Т.Е.	30.01.2017

Приложение Д

Форма удостоверения о проверке знаний требований охраны труда

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Западно-Сибирский центр охраны труда" <small>(полное наименование организации)</small> УДОСТОВЕРЕНИЕ № ОТД		Сведения о повторных проверках знании требований охраны труда	
Выдано	_____	Ф. И. О.	_____ <small>(фамилия имя отчество)</small>
Место работы	_____	Место работы	_____
Должность	_____	Должность	_____
_____ <small>(наименование программы обучения по охране труда)</small>	в объеме _____ <small>(часов)</small>	Проведена проверка знаний требований охраны труда по программе	_____ <small>(наименование программы обучения по охране труда)</small>
Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Западно-Сибирский центр охраны труда"	_____	Протокол заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда работников	_____
от _____ <small>(наименование организации)</small>	№ ОТД _____	от _____	№ _____
Председатель комиссии	_____	Председатель комиссии	_____
Дата	М. П. _____ <small>(подпись, фамилия)</small>	Дата	М. П. _____ <small>(подпись, фамилия)</small>

Разработал	Должность, ученая степень, звание	Ф.И.О.	Дата
	Директор АНОО «УЦПО»	Сарвина Т.Е.	30.01.2017

Приложение Е

Форма удостоверения о проверке знаний безопасных методов
и приемов выполнения работ на высоте с применением средств подмащивания

Лицевая сторона

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Западно - Сибирский центр охраны труда"	
Удостоверение №РВДО _ _	
	Фамилия:
	Имя:
	Отчество:

	<i>Должность</i>

<i>Организация</i>	
Дата выдачи	Действительно до
_ . _ . ____	_ . _ . ____
Личная подпись	

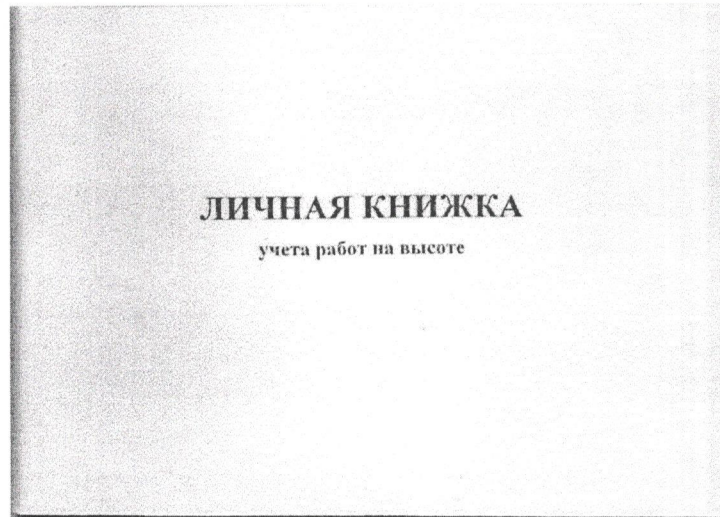
Оборотная сторона

Прошел (ла) обучение безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте	
Решением аттестационной комиссии	
может быть допущен(а) к работе _____	
на высоте с применением средств подмащивания	
Основание: протокол №РВДО _ от _ . _ . ____	
Руководитель организации, выдавшей удостоверение:	Цимбаревич Д. В.
(подпись)	(фамилия, инициалы)
М.П.	

Разработал	Должность, ученая степень, звание	Ф.И.О.	Дата
	Директор АНОО «УЦПО»	Сарвина Т.Е.	30.01.2017

Приложение 3

Форма личной книжки учета работ на высоте



Разработал	Должность, ученая степень, звание	Ф.И.О.	Дата
	Директор АНОО «УЦПО»	Сарвина Т.Е.	30.01.2017

Приложение И

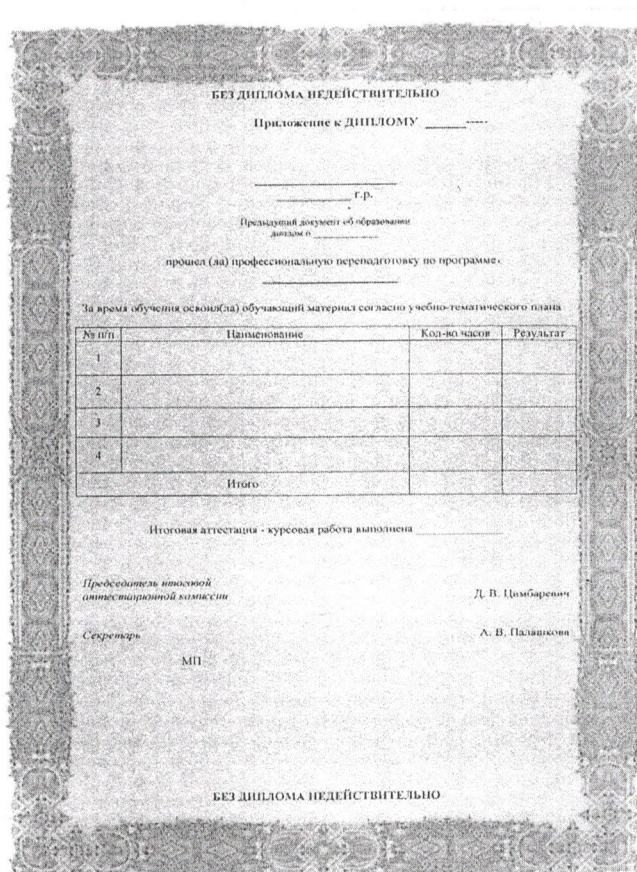
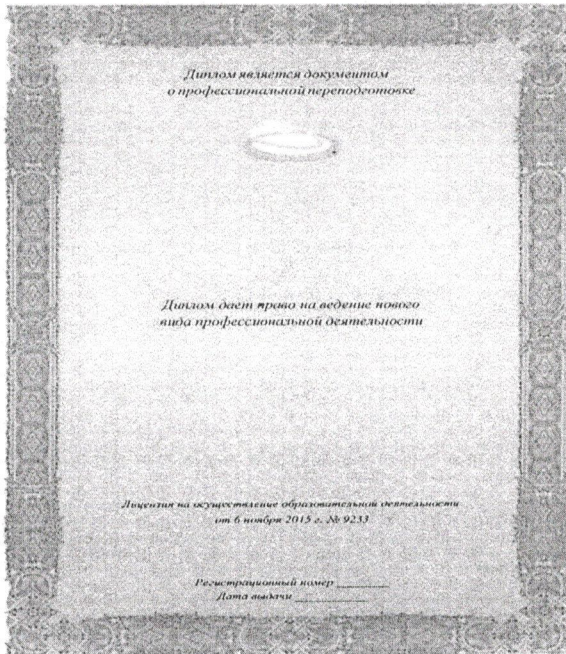
Форма удостоверения о повышении квалификации

 <p>Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Западно-Сибирский центр охраны труда»</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ</p> <p>№ _____</p> <p>Дата выдачи _____ 2016 г.</p> <p>г. Новосибирск</p> <p>Лицензия Министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области №9233 от 06.11.2015 г.</p>	<p>Настоящее удостоверение подтверждает то, что _____</p> <p>(Фамилия, имя, отчество)</p> <p>(Организационное наименование)</p> <p>(Полное наименование организации)</p> <p>с _____ г. по _____ г.</p> <p>прошел(а) повышение квалификации по дополнительной профессиональной программе _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>в объеме _____ (количественно часов)</p> <p>Руководитель _____</p> <p>Секретарь _____</p> <p>М.П. _____</p>
--	--

Разработал	Должность, ученая степень, звание	Ф.И.О.	Дата
	Директор АНОО «УЦПО»	Сарвина Т.Е.	30.01.2017

Приложение К

Форма диплома о профессиональной переподготовке



Разработал	Должность, ученая степень, звание	Ф.И.О.	Дата
	Директор АНОО «УЦПО»	Сарвина Т.Е.	30.01.2017

Приложение Л

Форма протокола заседания комиссии по проверке знаний



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
Учебный центр ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
 140180 Московская область, г. Жуковский, ул. Жуковского 31, офис 108 тел./факс 556-86-67
 телефон: 8-909-636-4975, 8-903-112-3878

г. Жуковский

«__» _____ 20__ г.

№ ____

Протокол
 заседания комиссии по проверке знаний

По результатам проверки знаний по курсу «_____»,
 были установлены следующие результаты:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество слушателя	Должность	Организация (цех, участок)	Результат проверки знаний (сдал/не сдал)

Председатель аттестационной комиссии _____ /Ф.И.О/

Секретарь аттестационной комиссии _____ /Ф.И.О/

Члены аттестационной комиссии _____ /Ф.И.О/

М.П.

«__» _____ 20__ г.

Разработал	Должность, ученая степень, звание	Ф.И.О.	Дата
	Директор АНОО «УЦПО»	Сарвина Т.Е.	30.01.2017

Приложение М

Форма выписки из протокола заседания комиссии по проверке знаний



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
Учебный центр ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
 140180 Московская область, г. Жуковский, ул. Жуковского 31, офис 108 тел./факс 556-86-67
 телефон: 8-909-636-4975, 8-903-112-3878

г. Жуковский

«___» _____ 20__ г.

№ _____

Выписка из протокола
 заседания комиссии по проверке знаний № _____ от «___» _____ 20__ г.

В соответствии с приказом «О создании аттестационной комиссии» № _____ от «___»
 _____ 20__ г. квалификационная комиссия в составе:

Председатель аттестационной комиссии _____ /Ф.И.О/

Секретарь аттестационной комиссии _____ /Ф.И.О/

Члены аттестационной комиссии _____ /Ф.И.О/

«___» _____ 20__ г. провела проверку знаний по курсу «_____»
 и установила результаты:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Должность	Организация (цех, участок)	Отметка	Подпись
1	2	3	4	5	6

С памяткой о правилах пожарной безопасности для слушателей АНОО «УЦПО», утвержденной
 «___» _____ 20__ г. ознакомлен (а).

Председатель аттестационной комиссии _____ /Ф.И.О/

Секретарь аттестационной комиссии _____ /Ф.И.О/

М.П.

«___» _____ 20__ г.

Разработал	Должность, ученая степень, звание	Ф.И.О.	Дата
	Директор АНОО «УЦПО»	Сарвина Т.Е.	30.01.2017

Приложение Н

Форма ведомости выдачи удостоверений



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
Учебный центр ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
 140180 Московская область, г. Жуковский, ул. Жуковского 31, офис 108 тел./факс 556-86-67
 телефон: 8-909-636-4975, 8-903-112-3878

г. Жуковский

«__» _____ 20__ г.

№ _____

Ведомость выдачи удостоверений
 по приказу № _____ от «__» _____ 20__ г.
 Группа _____

№ п/п	ФИО	Место работы	№ удостоверения	Подпись

Разработал	Должность, ученая степень, звание	Ф.И.О.	Дата
	Директор АНОО «УЦПО»	Сарвина Т.Е.	30.01.2017

Приложение О

Форма журнала занятий

Журнал занятий (дистанционное обучение)

Программа обучения: _____

Группа _____

Период обучения с _____ по _____

№ п/п	ФИО обучающегося	Дата и время предоставления обучающего материала	Отметка о получении обучающего материала	Контроль (дата)	Зачет (дата)	Результат зачета (количество правильных ответов)	Подпись и ФИО преподавателя	Примечание

Председатель комиссии: _____ / _____

Члены комиссии: _____ / _____

_____ / _____

Журнал занятий (очно-заочное обучение)

Программа обучения: _____

Группа _____

Период обучения с _____ по _____

№ п/п	ФИО обучающегося	Дата и время предоставления обучающего материала	Отметка о получении обучающего материала	Дата очного обучения /ФИО преподавателя				Контроль (дата)	Зачет (дата)	Результат зачета (количество правильных ответов)	Подпись и ФИО преподавателя

Председатель комиссии: _____ / _____

Члены комиссии: _____ / _____

_____ / _____