|  |  |
| --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО****Председатель ПК****\_\_\_\_\_\_ О.И. Коршакова****«01» сентября 2018 года** | **УТВЕРЖДАЮ****Директор МБОУ «СОШ № 6»****\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.А. Костина****«01» сентября 2018 года** |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О СТАЖИРОВКЕ И ДОПУСКЕ ВНОВЬ ПРИНЯТЫХ**

**РАБОТНИКОВ К РАБОТЕ**

**1.Общие положения**

1. Положение о стажировке и допуске вновь принятых работников к работе разработано в соответствии с статьей 225 Трудового Кодекса Российской Федерации, Постановлением Минтруда России и Минобразования России от 13 января 2003 г. N 1/29 «Об утверждении порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций».

2. Положение распространяется на всех работников МБОУ «СОШ №6».

3. Положение не заменяет специальных требований к проведению стажировки установленных органами государственного надзора и контроля.

4. Целью стажировки является практическое освоение непосредственно на рабочем месте навыков выполнения работы, приобретенных при профессиональной подготовке, а также освоение безопасных приемов труда в новых, незнакомых, условиях работником поступившем на работу.

**2.Стажировку должны проходить:**

1. Для проведения обучения вновь принятого работника назначается преподаватель обучения из числа руководителей и специалистов. Для проведения стажировки на рабочем месте приказом по учреждению назначается руководитель стажировки из числа опытных специалистов, а также устанавливается срок стажировки (от 1- 2 недель в зависимости от профессии, квалификации и стажа работы).
2. Вновь принятые в учреждение работники после первичного инструктажа на рабочем месте до начала самостоятельной работы должны под руководством опытных, квалифицированных работников пройти стажировку на протяжении от 1 -2 недель или дублирования на протяжении не меньше шести недель.
3. Допуск к стажировке (дублированию) оформляется приказом. В приказе определяется продолжительность стажировки (дублирования) и указывается фамилия работника, ответственного за проведение стажировки (дублирования).
4. Перечень должностей и профессий работников, которые должны проходить стажировку (дублирование), а также продолжительность стажировки (дублирования) определяются руководителем учреждения согласно нормативно-правовым актам по охране труда. Продолжительность стажировки (дублирования) зависит от стажа и характера работы, а также от квалификации работника.
5. Работодателю предоставляется право своим приказом освобождать от прохождения стажировки (дублирования) работника, который имеет стаж работы за соответствующей профессией не меньше 3 лет или переводится с одного подразделения в другое, где характер работы и тип оборудования, на котором он будет работать, не меняются. В этом случае в Журнале регистрации инструктажа на рабочем месте в графах делается запись «без стажировки» и указывается номер приказа директора МБОУ «СОШ №6».
6. Стажировка (дублирование) проводится по программам для конкретной профессии, которые разрабатываются в учреждении согласно функциональным обязанностям работника и утверждаются руководителем учреждения (структурного подраздела).
7. Стажировка (дублирование) проводится на рабочих местах своего учреждения. В процессе стажировки работники должны выполнять работы, которые по сложности, характеру, требованиям безопасности отвечают роботам, которые предполагаются функциональными обязанностями этих работников.

8. Стажировка проводится в объеме утвержденных производственных инструкций, инструкций по охране труда, инструкций по противопожарной безопасности (далее – инструкции), а так же должностных обязанностей.

9. После проведения стажировки руководитель стажировки должен проверить приобретенные теоретические знания и практические навыки в соответствии инструкциями и должностными обязанностями, после чего должен сделать соответствующую запись в Журнале регистрации инструктажа на рабочем месте, а работник обязан расписаться о прохождении стажировки. Факт допуска работника к самостоятельной работе определяется приказом директора МБОУ «СОШ №6», в противном случае, если работник не овладел необходимыми производственными навыками или получил неудовлетворительную оценку по противоаварийным и противопожарным тренировкам, стажировка (дублирование) новым приказом может быть продлена на срок не более двух смен.

10. В соответствии с п.2 ст.76 ТК РФ Работник может быть отстранен от работы если не прошел в установленном порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда.

11. Основными документами свидетельствующим о прохождении стажировки является Журнал регистрации инструктажа на рабочем, приказы о процедуре назначении стажировки или освобождении от нее, а также допуска к работе.

12. Указанные документы являются документами строгой отчетности и должны храниться 45 лет.

13. В соответствии с ст.230 ТК РФ в случае несчастного случая на производстве оформляется Акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (Приложение 7), где в одном их его разделах необходимо указать сроки прохождения стажировки пострадавшего или причин ее не прохождения. Указанные обстоятельства будут учитываться при определении вины сторон и степени ответственности.

Акт о несчастном случае на производстве составляется в двух экземплярах, один из которого вручается пострадавшему, другой храниться на предприятии 45 лет.

Приложения к Положению:

1. Приказ о назначении ответственного лица за стажировку.

2. Приказ об отмене стажировки.

3. Приказ о допуске к работе прошедшего стажировку.

4. Стажировочный лист

# 5. Профессии и должности работников МБОУ «СОШ №6», подлежащих обязательному прохождению стажировки на рабочем месте.

6. Журнал регистрации инструктажа на рабочем (графы журнала).

7. Акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 .

#### Приложение 1

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ**

**администрации муниципального образования**

**Тбилисский район**

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**«Средняя общеобразовательная школа № 6»**

**П Р И К А З**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_**

**ст-ца Тбилисская**

**О назначении стажировки**

 На основании Положения о стажировке и допуске вновь принятых работников МБОУ «СОШ №6» к работе, п р и к а з ы в а ю:

1.Работника (Ф.И.О.) принятого на должность (указать должность) пройти стажировку с ( указать дату) по (указать дату).

2.Ответственным лицом за организацию стажировки, изучение правил по охране труда и приобретение практических навыков безопасных способов работы назначить (должность, Ф.И.О.).

Директор МБОУ «СОШ №6» (подпись) (расшифровка)

Оознакомлены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (назначенное лицо)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) ( работник)

#### Приложение 2

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ**

**администрации муниципального образования**

**Тбилисский район**

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**«Средняя общеобразовательная школа № 6»**

**П Р И К А З**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_**

**ст-ца Тбилисская**

**Об отмене стажировки**

 На основании Положения о стажировке и допуске вновь принятых работников МБОУ «СОШ №6» к работе, п р и к а з ы в а ю:

 1.Работника (Ф.И.О.) принятого на должность (указать) освободить от стажировки как имеющего стаж работы ( указать)по специальности (указать)

Директор МБОУ «СОШ №6» (подпись) (расшифровка)

Согласовано: инженер охраны труда (подпись) (расшифровка)

Ознакомлены: (подпись) ( работник)

#### Приложение 3

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ**

**администрации муниципального образования**

**Тбилисский район**

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**«Средняя общеобразовательная школа № 6»**

**П Р И К А З**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_**

**ст-ца Тбилисская**

**О допуске к работе**

На основании Положения о стажировке и допуске вновь принятых работников МБОУ «СОШ №6» к работе, стажировочного листа №\_\_\_ от \_\_\_\_\_20\_\_\_г., п р и к а з ы в а ю:

1.Допустить к работе в качестве (должность, профессия) работника (Ф.И.О.) с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года, как прошедшего стажировку и проверку знаний по охране труда и практических навыков в работе.

Директор МБОУ «СОШ №6» (подпись) (расшифровка)

Ознакомлены: (подпись) ( работник)

#### Приложение 4

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Приложение к приказу № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

СТАЖИРОВОЧНЫЙ ЛИСТ

ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 (наименование подразделения)

Выдал: « \_\_\_\_\_\_\_» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***20\_\_\_\_ г.**

Руководитель подразделения:***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 (Фамилия инициалы, должность) (подпись)

Получил: «**\_\_\_\_» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*20\_\_\_\_ г.**

Работник***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(Фамилия инициалы, должность) (подпись)

Срок стажировки с « **\_*\_\_*** » по « ***\_\_\_\_***»  20**\_\_\_\_\_** г.

|  |
| --- |
| Допущен к самостоятельной работе |
| Руководитель структурного подразделения  |  |  |
|  | (Фамилия инициалы)  | (Дата)(подпись) |

|  |
| --- |
| Стажировка окончена, знания практических навыков проверены  |
| Лицо ответственное за стажировку (инструктор) |  |  |
|  | (Фамилия инициалы)  | (Дата) (подпись) |
| С результатами стажировки, проверки знаний ознакомлен |  |  |
| Работник | (Фамилия инициалы)  | (Дата) (подпись) |

|  |
| --- |
|  |
| Допущен к самостоятельной работе |
| Руководитель структурного подразделения  |  |  |
|  | (Фамилия инициалы)  | (Дата)(подпись) |

ПРОГРАММА СТАЖИРОВКИ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тема стажировки(указываются №№ инструкций по охране труда, перечисленных в Программе первичного инструктажа на рабочем месте, наименования инструкций и руководств по эксплуатации оборудования, технологических карт, по которым осваиваются навыки безопасных методов и приемов работ)  | Дата стажировки | Роспись ответственного за стажировку (инструктора) | Роспись работника проходящего стажировку |
| *ИОТ№ \_\_\_\_\_\_\_ По оказанию первой помощи* |  |  |  |
| *ИОТ№ \_\_\_\_\_\_\_ Для персонала с 1 группой по электробезопасности* |  |  |  |
|  |  |  |  |

Отметка о прохождении вводного инструктажа по охране труда:

# Приложение5

# Профессии и должности работников МБОУ «СОШ №6»

# подлежащих обязательному прохождению стажировки

# на рабочем месте

1. Административно-управленческий аппарат:

Заместитель директора

1. Педагогические работники:

Учитель

Старший вожатый

Педагог-психолог

Социальный педагог

Учитель-логопед

1. Обслуживающий персонал:

Заведующий хозяйством

Библиотекарь

Старший вожатый

Делопроизводитель

Кладовщик

1. Младший обслуживающий персонал:

Повар

Кухонный рабочий

Уборщик служебных помещений

Дворник

Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту здания

#### Приложение 6

# Журнал регистрации инструктажа на рабочем

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЖУРНАЛА**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Фамилия, имя, отчествоинструктируемого | Годрождения | Профессия,должностьинструктируемого | Видинструктажа(первичныйна рабочемместе,повторный,внеплановый,целевой) | № №инструкцийили ихнаименование | Причинапроведениявнепланового инструктажа |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

\*- номера инструкций приведены в **ПЕРЕЧНЕ ИНСТРУКЦИЙ ПО ОХРАНЕ ТРУДА**

(см. стр. 2 настоящего журнала), инструктируемый расписывается за инструктаж по каждой инструкции отдельно.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, инициалы,должностьинструктирующего,допускающего | Подпись | Стажировка на рабочем месте |
| инструктирующего | инструктируемого | кол-во смен(с… по…) | Стажировку прошел (подписьрабочего) | Знание правил, допуск к работе произвел( подпись, дата) |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |

#### Приложение 7

Постановление Минтруда РФ от 24 октября 2002 г. N 73

"Об утверждении форм документов, необходимых

 для расследования и учета несчастных случаев на производстве,

и Положения об особенностях расследования несчастных

случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях"

Форма 2

 Форма Н-1

 Один экземпляр направляется пострадавшему или его доверенному лицу

 Утверждаю

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, фамилия, инициалы работодателя

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (его представителя)

 "\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

Печать

**Акт N \_\_\_**

**о несчастном случае на производстве**

1.Дата и время несчастного случая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год и время происшествия несчастного случая, количество полных часов от начала работы)

2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся)

пострадавший \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, место нахождения, юридический адрес,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ведомственная и отраслевая принадлежность (ОКОНХ основного вида

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

деятельности); фамилия, инициалы работодателя - физического лица)

Наименование структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Организация, направившая работника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, место нахождения, юридический адрес, отраслевая принадлежность)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

профессиональный статус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

профессия (должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число полных лет и месяцев)

В том числе в данной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число полных лет и месяцев)

1. Сведения о проведении инструктажей и обучений по охране труда.

Вводный инструктаж\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте (первичный, повторный, целевой) по

 (нужное подчеркнуть)

Профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год)

Стажировка: с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. По «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (если не проводилась – указать)

Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. По «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (если не проводилось – указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год, № протокола)

7. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

производственных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в протоколе осмотра места несчастного случая)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель)

8. Обстоятельства несчастного случая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)

8.1. Вид происшествия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного или наркотического опьянения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (нет, да – указать состояние и степень опьянения в соответствии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с заключением по результатам освидетельствования, проведенного в установленном порядке)

8.4. Очевидцы несчастного случая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, инициалы, постоянное место жительства, домашний телефон)

9. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать основную и сопутствующие причины

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

10. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, должность (профессия) с указанием требований

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 несчастного случая, указанными в п. 9 настоящего акта; при установлении

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 факта грубой неосторожности пострадавшего указать степень его вины в процентах)

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, адрес)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших

расследование несчастного случая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилии, инициалы, дата)