

Приложение 5
к приказу ГБУСОН АО КЦСОН
Володарский р-н
от 20.02 2017 г. № 307

Форма «Журнала учета проведения инструктажа персонала по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг»

Наименование организации, структурного подразделения

Начат « » 20 г.
Окончен « » 20 г.

Дата инструктажа	Фамилия, имя, отчество инструктируемого	Год рождения	Профессия (должность) инструктируемого	Вид инструктажа (первичный, повторный), в т.ч. на рабочем месте, внеплановый	Причина внепланового инструктажа	Фамилия, инициалы, должность инструктируемого	Подпись	
							Инструктируемого	Инструктирующего

Завершающая страница:

В журнале пронумеровано, прошито и скреплено печатью

_____ листов
(цифрой и прописью)
Руководитель организации
(Ф.И.О.) _____
« » 20 г.