

ЖУРНАЛ регистрации вводного  
инструктажа по охране труда

Дата	Фамилия, имя, отчество инструктируемого	Год рождения	Профессия, должность инструктируемого	Наименование производственного подразделения, в которое направляется инструктируемый	Фамилия, инициалы, должность инструктирующего	Подпись	
						Инструктирующего	Инструктируемого
1	2		4	5	6	7	8

**ЖУРНАЛ**  
**учета инструкций по охране труда для работников**

№ п/п	Дата	Наименование инструкции	Дата утверждения	Обозначение (номер)	Плановый срок проверки	Ф.И.О. и должность работника, производившего учет	Подпись работника, производившего учет
1	2	3	4	5	6	7	8

**ЖУРНАЛ**  
**выдачи инструкций по охране труда для работников**

Дата выдачи	Обозначение (номер инструкции)	Наименование инструкции	Количество выданных экземпляров	ФИО и должность получателя инструкции	Подпись получателя инструкции
1	2	3	4	5	6



**Ж У Р Н А Л**  
**регистрации несчастных случаев с учащимися (воспитанниками)**

по \_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

№ п/п	Дата и время несчастного случая	Фамилия, имя, отчество пострадавшего, год рождения	Класс, группа	Место несчастного случая	Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю	Краткие обстоятельства и причины несчастного случая	Дата составления и № акта формы Н-1, Н-2	Последствия несчастного случая	Исход несчастного случая	Принятые меры
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

**Ж У Р Н А Л**  
**регистрации несчастных случаев на производстве\***

(наименование организации, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, его регистрационные данные)

№ п/п	Дата и время несчастного случая	Ф.И. О. пострадавшего, год рождения, общий стаж работы	Профессия (должность) пострадавшего	Место, где произошел несчастный случай (структурное подразделение)	Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю	Описание обстоятельств, при которых произошел несчастный* случай	№ акта формы Н-1 (Н-ШС) о несчастном случае на производстве и дата его утверждения	Последствия несчастного случая (количество дней нетрудоспособности, инвалидный, смертельный исход)	Принятые меры по устранению: причин несчастного случая
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

\* Примечание: Журнал регистрации несчастных случаев на производстве подлежит хранению в организации в течении 45 лет

**ЖУРНАЛ**  
**учета первичных средств пожаротушения**

№ п/п	Наименование первичных средств пожаротушения	Номер первичных средств пожаротушения	Дата последней зарядки или проверки	Вес заряда	Дата очередной зарядки или проверки	Место установки
1	2	3	4	5	6	7

**ЖУРНАЛ**  
**регистрации противопожарного инструктажа**

Дата	Фамилия, имя, отчество инструктируемого	Год рождения	Профессия должность инструктируемого	Наименование производственного подразделения, в которое направляется инструктируемый	Фамилия, инициалы, должность инструктиру ющего	Подпись	
						инструктиру ющего	инструк тируемого
1	2	3	4	5	6	7	8

Муниципальное образовательное учреждение

---

**АКТ-РАЗРЕШЕНИЕ**  
**на проведение занятий по физической культуре и спорту**  
**на спортивной площадке**

Комиссия в составе:

– председателя \_\_\_\_\_

– членов комиссии: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

составили настоящий акт в том, что:

1. На спортплощадке организованы места занятий, которые соответствуют нормам по охране труда и производственной санитарии, а так же возрастным особенностям учащихся.

2. Спортивное нестандартное оборудование проверено и испытано. Оборудование прочно закреплено.

3. Административно-педагогический персонал лагеря с правилами по технике безопасности и санитарии при проведении учебной работы по физической культуре с обучающимися /воспитанниками/ ознакомлен.

4. Замечания и предложения комиссии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Заключение комиссии о готовности спортивной площадки к новому оздоровительному сезону:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Председатель комиссии

Члены комиссии

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.



**АКТ-РАЗРЕШЕНИЕ**  
**на проведение занятий по физической культуре и спорту**  
**в спортивном зале**

Комиссия в составе: председателя \_\_\_\_\_  
и членов комиссии \_\_\_\_\_

составила настоящий акт в том, что:

1. В спортивном зале организованы места занятий, которые соответствуют нормам по охране труда, правилам техники безопасности и производственной санитарии, а также возрастным особенностям обучаемых.

2. Административно-педагогический персонал образовательного учреждения с правилами безопасности и производственной санитарии при проведении учебной работы по физической культуре и спорту с учащимися ознакомлен.

3. Спортивный зал огнетушителем и медицинской аптечкой обеспечен.

4. Акт испытания спортивного оборудования прилагается.

5. Замечания и предложения комиссии: \_\_\_\_\_

6. Заключение комиссии о готовности спортивного зала к новому учебному году \_\_\_\_\_

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_\_ г.

Муниципальное образовательное учреждение

**АКТ**  
**испытания гимнастических снарядов**  
**и спортивного оборудования**  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Мы, нижеподписавшиеся:  
директор лагеря, председатель комиссии  
зам директора по УВР  
председатель профкома  
учитель физкультуры  
уполномоченный представитель по ОТ  
составили настоящий акт в том, что:

1. В спортивном зале школы для проведения занятий имеются перекладина, канат, «шведская стенка».

Вышеперечисленные снаряды и оборудование подлежали испытанию:

1.1. Перекладина под нагрузкой 220 кг., приложенной к середине грифа на высоте 2500 мм. /прогиб грифа 70 мм./, фактически 40 мм.

1.2. Канат для лазания путем приложения к нему груза равного 300 кг.

1.3. Каждая перекладина «шведской стенки» под нагрузкой 120 кг, приложенной под углом 60 градусов.

2. Прогибы гимнастических снарядов соответствуют установленным Правилами безопасности занятий по физической культуре и спорту /1979 г./ нормам; после снятия нагрузки повреждения и смещения каната в щеках не обнаружены.

3. Занятия на спортивных снарядах и оборудовании разрешаются.

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЖУРНАЛ

учета присвоения группы I по электробезопасности неэлектротехническому персоналу

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Наименование подразделения	Должность (профессия)	Дата предыдущего присвоения	Дата присвое ния	Подпись	
						Проверя емого	Проверя ющего
1	2	3	4	5	6	7	8

**ЖУРНАЛ**  
**инструктажа учащихся по технике безопасности**  
**при организации общественно полезного, производительного труда**  
**и проведении внеклассных и внешкольных мероприятий**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество инструктируемого	Дата инструктажа	отряд	Содержание инструктажа с указанием названия инструкции	Фамилия, имя, отчество, должность проводившего инструктаж	Подпись проводившего инструктаж	Подпись в получении инструктажа
1	2	3	4	5	6	7	8

## СОГЛАШЕНИЕ ПО ОХРАНЕ ТРУДА

Администрация и профсоюзный комитет \_\_\_\_\_  
 (наименование учреждения)

№ п/п	Содержание мероприятий (работ)	Единица учета	Количество	Стоимость работ	Срок выполнения	Ответственный за выполнение мероприятий	Ожидаемая социальная эффективность				
							Количество работающих, которым улучшаются условия труда		Количество работающих, высвобождаемых от тяжелых физических работ		
							Всего	В том числе женщин	Всего	В том числе женщин	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	

Руководитель учреждения

Председатель профсоюзного комитета

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**АКТ**  
**проверки выполнения соглашения**  
**по охране труда от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.**

Мы, председатель профсоюзного комитета \_\_\_\_\_  
и руководитель учреждения \_\_\_\_\_  
проверили выполнение соглашения по охране труда за \_\_\_\_\_ полугодие 200\_\_ г.  
по \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения, адрес)

Наименование мероприятий, предусмотренных соглашением	Какая работа выполнена	Ассигновано по соглашению	Фактически израсходовано	Оценка качества выполненной работы и эффективность проведенных мероприятий	Причина невыполнения мероприятий
1	2	3	4	5	6

Руководитель учреждения  
\_\_\_\_\_

Председатель профсоюзного комитета  
\_\_\_\_\_

**А К Т**  
**технического осмотра здания (сооружения)**

Комиссия в составе: председателя \_\_\_\_\_  
и членов комиссии \_\_\_\_\_

провела \_\_\_\_\_ технический осмотр \_\_\_\_\_

(наименование здания, системы, конструктивного элемента)

**В результате осмотра установлено:**

№ п/п	Обнаруженные дефекты	Меры по устранению дефектов	Срок выполнения работ
1	2	3	4

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ж У Р Н А Л**  
**технической эксплуатации здания (сооружения)**

(наименование здания, сооружения)

**I. ТЕХНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЗДАНИЯ (СООРУЖЕНИЯ)**

1. Назначение \_\_\_\_\_
2. Ввод в эксплуатацию \_\_\_\_\_
3. Балансовая стоимость \_\_\_\_\_
4. Проектная вместимость \_\_\_\_\_
5. Занимаемая земельная площадь здания (сооружения) \_\_\_\_\_
6. Вид отопления \_\_\_\_\_
7. Вид фундамента \_\_\_\_\_
8. Тип наружных стен \_\_\_\_\_
9. Характеристика крыши \_\_\_\_\_
10. Водоснабжение и канализация \_\_\_\_\_

**II. ПРОВЕДЕНИЕ РЕМОНТНЫХ РАБОТ**

а) Текущий ремонт

№ п/п	Дата проведения ремонта	Содержание работ	Исполнитель	Кто принял	Отметка и роспись о выполнении ремонтных работ
1	2	3	4	5	6

б) Капитальный (выборочный) ремонт

п/п	Дата проведения ремонта	Содержание работ	Исполнитель
1	2	3	4

**III. РЕЗУЛЬТАТЫ КОНТРОЛЬНЫХ ОСМОТРОВ**

п/п	Дата осмотра	Результаты осмотра	Должность, фамилия, инициалы проводившего осмотр	Роспись
1	2	3	4	5



**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА № \_\_\_\_\_**  
**учета выдачи средств индивидуальной защиты**

Фамилия _____	Пол _____
Имя _____ Отчество _____	Рост _____
Табельный номер _____	Размер:
Структурное подразделение _____	одежды _____
Профессия (должность) _____	обуви _____
Дата поступления на работу _____	головного убора _____
_____	
Дата изменения профессии (должности) или перевода в другое структурное подразделение _____	противогаза _____
_____	респиратора _____
	рукавиц _____
	перчаток _____

Предусмотрено по Типовым отраслевым нормам:

Наименование средств индивидуальной защиты	Пункт Типовых отраслевых норм	Единица измерения	Количество на год
--	-------------------------------	-------------------	-------------------

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_



УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель учреждения  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## ПЕРЕЧЕНЬ ИНСТРУКЦИЙ ПО ОХРАНЕ ТРУДА

---

(наименование учреждения)

1. Инструкция по пожарной безопасности в учреждении.
  2. Инструкция по охране труда при эксплуатации электроустановок до 1000 В.
  3. Инструкция по охране труда при уборке помещений.
- И т.д.

Заместитель руководителя учреждения \_\_\_\_\_

«СОГЛАСОВАНО»  
Председатель профсоюзного комитета

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Руководитель учреждения

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**работ и профессий, по которому должны выдаваться средства**  
**индивидуальной защиты и номенклатура выдаваемых средств**  
**индивидуальной защиты**

№ п/п	Наименование работ и профессий	Номенклатура средств индивидуальной защиты	Норма выдачи на год
1	2	3	4
1.	Учитель, лаборант кабинета химии	Халат хлопчатобумажный Фартук прорезиненный с нагрудником Перчатки резиновые Очки защитные	1 на 1,5 года Дежурный Дежурный До износа
2.	Уборщик производственных и служебных помещений	Халат хлопчатобумажный Рукавицы комбинированные При мытье полов и мест общего пользования дополнительно: Сапоги резиновые Перчатки резиновые	1 6 пар 1 пара 2 пары
3.	Кладовщик, подсобный рабочий	Халат хлопчатобумажный Рукавицы комбинированные Ботинки кожаные или сапоги кирзовые	1 4 пары 1 пара

И т.д.

Заместитель руководителя учреждения \_\_\_\_\_

**ЖУРНАЛ**  
**административно-общественного контроля по охране труда**

Дата	Степень контроля	Содержание предложений и замечаний	Должность, фамилия проверяющего	Отметка ответственного лица об устранении выявленных недостатков
1	2	3	4	5

«СОГЛАСОВАНО»  
Председатель профсоюзного  
комитета

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Руководитель учреждения

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

### ПЕРЕЧЕНЬ

должностей и профессий для неэлектротехнического персонала,  
которому для выполнения функциональных обязанностей требуется  
иметь I квалификационную группу по электробезопасности:

№ п/п	Наименование должности (профессии)	Квалификационная группа по электробезопасности
1.	Заместитель руководителя учреждения	
2.	Учитель, преподаватель	
3.	Лаборант кабинета химии	
4.	Секретарь-машинистка	
5.	Уборщик производственных и служебных помещений	
	И т.д.	

Заместитель руководителя учреждения: \_\_\_\_\_