Приложение № 4

к Правилам по охране труда при работе на высоте, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

Рекомендуемый образец

Личная книжка учета работ на высоте

Обложка

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес организации:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ЛИЧНАЯ КНИЖКА  учета работ на высоте |

# 

# Страницы 2-3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фото 3ч4Ф  Рег. номер \_\_\_\_\_\_  Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_  Фото 3 x4ЫФ  Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись)  Личная книжка № \_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения: | Личная книжка выдана:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование организации, выдавшей личную книжку)  на основании удостоверения № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Руководитель образовательного  учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Рег. номер\_\_\_\_\_\_\_  Лич. книжка №\_\_\_\_  Дата выдачи\_\_\_\_\_  Дата  окончания \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Всего часов на  высоте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Рег. номер\_\_\_\_\_\_\_  Лич. книжка №\_\_\_\_  Дата выдачи\_\_\_\_\_  Дата  окончания \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Всего часов на  высоте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Рег. номер\_\_\_\_\_\_\_  Лич. книжка №\_\_\_\_  Дата выдачи\_\_\_\_\_ | |

# 

# Страницы 4-5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования   |  | | --- | | Группа крови |   Карточка медицинского страхования     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | Дата обследования | Заключение врача,  № медицинской справки | фамилия, инициалы, подпись и личная печать врача | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Дата обследования | Заключение врача,  № медицинской справки | фамилия, инициалы, подпись и личная печать врача | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

# 

# Страницы 6-9

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о профессиональной подготовке, аттестации и повышении квалификации   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Дата | Место проведения курса, образовательное учреждение, организация | Наименование курса | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Сведения включают в себя начальную подготовку, курсы переподготовки или повышения квалификации, тренинги, курсы по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве, сертификацию на соответствие российским или международным требованиям. | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Максимальная высота / продолжительность курса | Результаты аттестации,  № сертификата (удостоверения, протокола) | Подпись, печать | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

# 

# Страницы 10-69

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения об опыте работы   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Дата | Наименование предприятия, проводившего работы | Вид проведенной работы, номер наряда-допуска | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | Сведения об опыте работы   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Место работ | Продолжительность работ (в часах) | | | Макси мальная высота, (м) | Подпись лица, ответственного за производство работ, печать организации (при наличии) | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   ИТОГО: |

# 