СТАЖИРОВОЧНЫЙ ЛИСТ

работника, прошедшего стажировку на рабочем месте

Москва  *12.09.2022*

Организация:  *ООО «Солнышко»*

Сведения о проходящем стажировку

Фамилия, имя, отчество (при наличии):  *Иванов Петр Сергеевич*

Профессия или должность работника: *монтажник*

Подпись:  *Иванов*

Наименование структурного подразделения:  *цех № 1*

Сведения о руководителе стажировки

Фамилия, имя, отчество (при наличии):  *Антонов Василий Андреевич*

Профессия или должность работника:  *начальник цеха № 1*

Подпись: Антонов

Наименование структурного подразделения:  *цех № 1*

Основание для проведения стажировки на рабочем месте:  *выполнение работ*

 *повышенной опасности — пункт 28 Правил по охране труда,*

 *утвержденных приказом Минтруда России от 16.11.2020 № 782н*

Количество смен стажировки на рабочем месте:  *5 смен*

Период проведения стажировки на рабочем месте:  *с 12.09.2022 по 16.09.2022*

Дата допуска работника к самостоятельной работе:  *с 17.09.2022*