

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ»
(ЧОУ ДПО «АЦПП»)**

Юридический адрес: 675000, Амурская область, г.Благовещенск, ул. Первомайская, дом 1
Телефон: (4162) 49-74-64 Факс: (416-2) 49-77-85 Эл/ почта: acpp-blag@mail.ru Сайт: <http://niots.ru>
ИНН: 2801141744; КПП 280101001; ОГРН 1092800000347



УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
_____ А.Н.Шилова
«09» января 2023 г

**Положение
о порядке заполнения, учета, хранения и выдачи
документов о квалификации**

2023г.

г.Благовещенск

Положение о порядке заполнения, учета, хранения и выдачи документов о квалификации

1. Общие положения

1.1 Настоящее Положение о порядке заполнения, учета, хранения и выдачи документов о квалификации (далее- Положение) регламентирует правила и порядок заполнения, учета, хранения и выдачи документов о квалификации в ЧОУ ДПО «АЦПП».

1.2 Настоящее Положение утверждено приказом генерального директора ЧОУ ДПО «АЦПП» для лиц, обучающихся в образовательном учреждении, а также сотрудников и преподавателей образовательного учреждения.

1.3 Ответственным лицом за заполнение, учет, хранение и выдачу документов об образовании и (или) о квалификации является исполнительный директор ЧОУ ДПО «АЦПП».

1.4 Положение разработано на основании требований нормативных документов:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам",

- Письмо Минобрнауки России от 12.03.2015 N АК-610/06 "О направлении методических рекомендаций" (вместе с "Методическими рекомендациями по разработке, порядку выдачи и учету документов о квалификации в сфере дополнительного профессионального образования".

1.5 Образовательное учреждение выдает обучающимся, завершившим обучение по дополнительным профессиональным программам и прошедшим итоговую аттестацию, документы об образовании и (или) квалификации, установленного образца:

1) удостоверение о повышении квалификации - по программам повышения квалификации (приложение 1);

2) диплом и вкладыш по профессиональной переподготовке - по программам профессиональной переподготовки (приложение 2);

3) свидетельство о профессии рабочего (должности служащего)-по программам профессионального обучения (приложение 3);

4) удостоверение о допуске к работам на высоте- лицам, прошедшим обучение и проверку знаний требований охраны труда в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 16 ноября 2020г. №782н «Об утверждении Правил по охране труда при работе на высоте» (приложение 4);

5) протокол проверки знания требований охраны труда (оказанию первой помощи, использованию (применению) средств индивидуальной защиты) - лицам, прошедшим обучение и проверку знаний требований охраны труда, оказанию первой помощи и использованию (применению) средств индивидуальной защиты, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 24 декабря 2021 г. N 2464 «О Порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда» (приложение 5.6,7);

б) протокол проверки знаний по результатам присвоения 1 группы по электробезопасности работникам неэлектрического персонала - в соответствии с приказом Минтруда России №279н от 29.04.2022 (приложение 8).

1.6 Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим неудовлетворительные результаты выдается справка об обучении или периоде обучения в ЧОУ ДПО «АЦПП» (приложение 8А).

II. Правила заполнения документов об образовании и (или) квалификации

2.1 Документы об образовании (или) квалификации оформляются на русском языке.

2.2 Бланк удостоверения по программам повышения квалификации, диплома по профессиональной переподготовке и вкладыша к нему, свидетельства о профессии рабочего, должности служащего является односторонним – заполняется лицевая сторона документа.

2.3 При заполнении бланков удостоверений по программам повышения квалификации, диплома по профессиональной переподготовке и вкладыша к нему, свидетельства о профессии рабочего, должности служащего (далее - бланк документа) указываются следующие сведения:

- официальное название организации, осуществляющей обучение в именительном падеже, согласно уставу организации-ЧОУ ДПО «АЦПП»;

- регистрационный номер документа согласно книге регистрации документов;

- город, в соответствии с юридическим адресом образовательного учреждения (независимо от места проведения обучения и места выдачи документа о квалификации);

- дата выдачи документа;

- фамилия, имя, отчество лица, прошедшего обучение (пишется полностью в именительном падеже в соответствии с записью в паспорте или документе его заменяющем).

2.4 Бланки документов оформляются по образцу в соответствии с Приложениями к настоящему Положению.

2.4.1 Бланк документа: удостоверение по программам повышения квалификации, свидетельство о профессии рабочего, должности служащего. подписывается руководителем организации и секретарем экзаменационной комиссии ЧОУ ДПО «АЦПП».

2.4.2 Бланк документа-диплом по профессиональной переподготовке и вкладыш к нему подписываются председателем экзаменационной комиссии, руководителем организации и секретарем экзаменационной комиссии.

2.4.3 Бланк документа: удостоверение о допуске к работам на высоте подписывается руководителем организации.

2.4.4 Протокол проверки знания требований охраны труда (по оказанию первой помощи, использованию (применению) средств индивидуальной защиты),

протокол проверки знаний по результатам присвоения 1 группы по электробезопасности работникам неэлектрического персонала, подписывается председателем экзаменационной комиссии и членами экзаменационной комиссии.

2.4.5 Подписание документов факсимильной подписью не допускается. Подпись заверяется печатью на месте, отведенном для печати - «М.П.».

2.4.6 Подпись на документах проставляется чернилами, пастой или тушью черного цвета.

2.5 Бланки документов заполняются печатным способом с помощью принтера, шрифтом черного цвета.

III. Порядок приобретения, учета, хранения бланков документов

3.1 В соответствии с приказом Министерства образования от 01.07.2013г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» бланки для оформления сведений о квалификации приобретаются в торговых организациях и (или) в типографиях, специализирующихся на разработке и тиражировании документов об образовании (квалификации) по решению генерального директора организации.

3.2 Полученные от поставщика бланки документов принимаются методистом ЧОУ ДПО «АЦПП», ответственным за оформление и хранение бланков документов.

3.3 Для учета выдачи документов о квалификации, иных документов в образовательном учреждении ведутся книги регистрации выданных документов:

3.3.1 книга регистрации выдачи удостоверений о повышении квалификации (приложение 9),

3.3.2 книга регистрации выдачи о повышении квалификации «Обучение мерам пожарной безопасности» (приложение 10),

3.3.3 книга регистрации выдачи дипломов о профессиональной переподготовке и приложений к ним (приложение 11),

3.3.4 книга регистрации выдачи удостоверений по обучению безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте и в замкнутом пространстве (приложение 12),

3.3.5 книга регистрации выдачи свидетельств о профессии рабочего/должности служащего (приложение 13).

3.3.6 книга регистрации выдачи свидетельств о профессии рабочего/должности служащего (ДОПОГ) (приложение 14),

3.3.7 журнал учета присвоения 1-й группы по электробезопасности неэлектрическому персоналу (приложение 15),

3.3.8 книга выдачи протоколов по проверке знаний требований охраны труда (приложение 16),

3.3.9 книга регистрации выдачи протоколов по проверке знаний «Обучение использованию (применению) средств индивидуальной защиты» (приложение 17),

3.3.10 книга регистрации выдачи протоколов по проверке знаний «Оказание первой помощи пострадавшим» (приложение 17),

3.3.11 книга регистрации выдачи справок об обучении (приложение 19),

3.3.12 книга регистрации выдачи дубликатов документов (приложение 20).

3.4 В книги регистрации вносятся следующие данные:

- наименование программы обучения,
- наименование документа,
- порядковый регистрационный номер,
- номер бланка документа (при наличии),

- ФИО обучающегося,
- период прохождения обучения,
- присвоенная квалификация, наименование профессии, должности служащего, разряд (при наличии),
- объем программы,
- регистрационный номер записи в реестре обученных по охране труда (при наличии),
- дата и номер протокола экзаменационной комиссии,
- наименование подразделения, должность (профессия), дата предыдущего присвоения группы ,
- подпись проверяемого и проверяющего (в журнале учета присвоения 1 группы по электробезопасности неэлектрическому персоналу),
- дата выдачи документа,
- подпись лица ,которому выдан документ (если документ выдан лично выпускнику или по доверенности), либо дата и номер почтового отправления (если документ направлен через операторов почтовой связи общего пользования, дата отправки и название курьерской службы (если документ отправлен через курьера).

3.5 Все записи в книге регистрации производятся только чернилами или пастой синего или фиолетового цвета, разборчиво. четко и аккуратно.

3.6 При заполнении книги регистрации не допускается:

- факсимильное воспроизведение подписи,
- исправление записей.

В случае обнаружения ошибки, неверно сделанная запись корректируется посредством вписывания рядом новой записи и внесения дополнительной записи «Исправленному верить». Исправление заверяется подписью ответственного за ведение книги регистрации.

3.7 Выдача документов о квалификации сопровождается занесением информации в Федеральную Информационную Систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении».

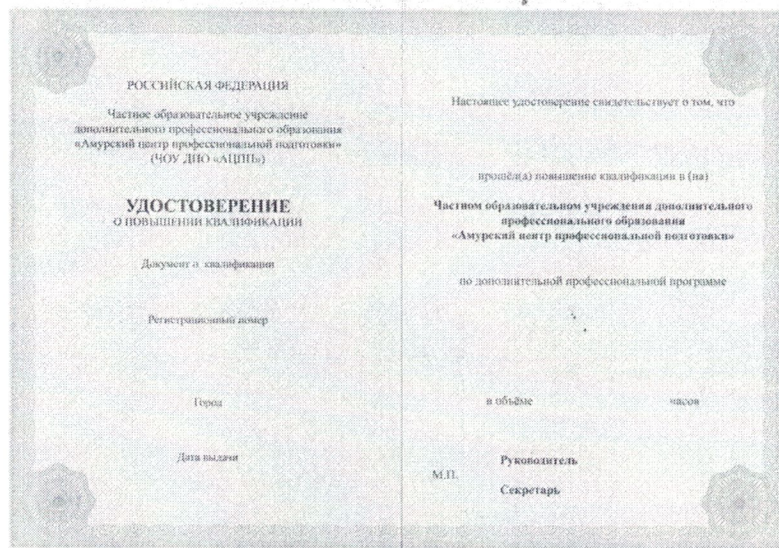
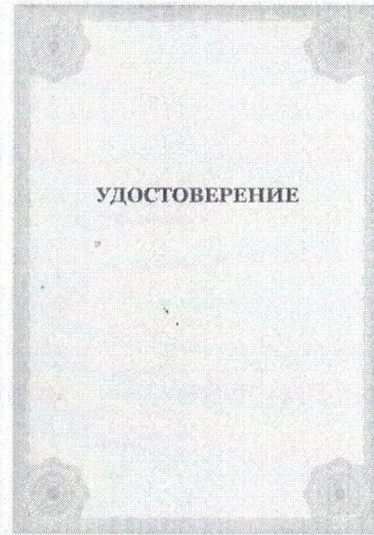
Сведения о проверке знаний по охране труда, обучению первой помощи, использованию(применению) средств индивидуальной защиты вносятся в реестр Минтруда.

3.8 Протоколы выдачи документов о проверке знаний по охране труда, обучению первой помощи, использованию (применению) средств индивидуальной защиты ведутся в печатном виде, при этом каждый протокол выпускается отдельно.

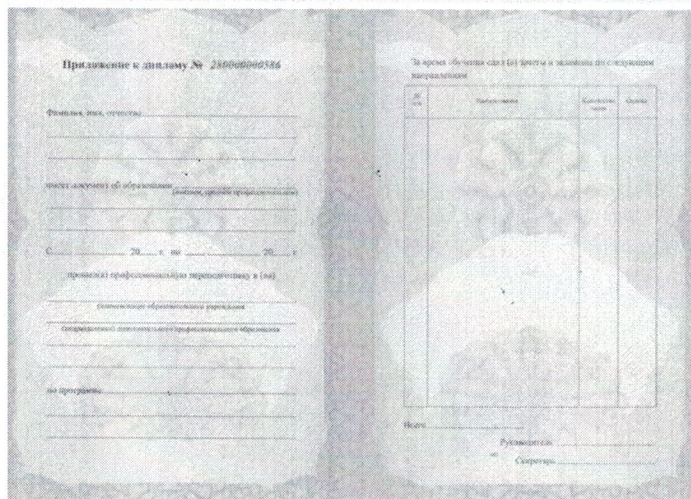
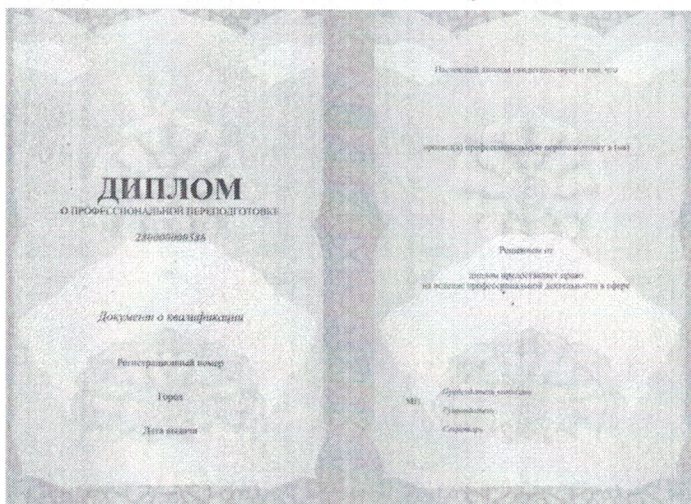
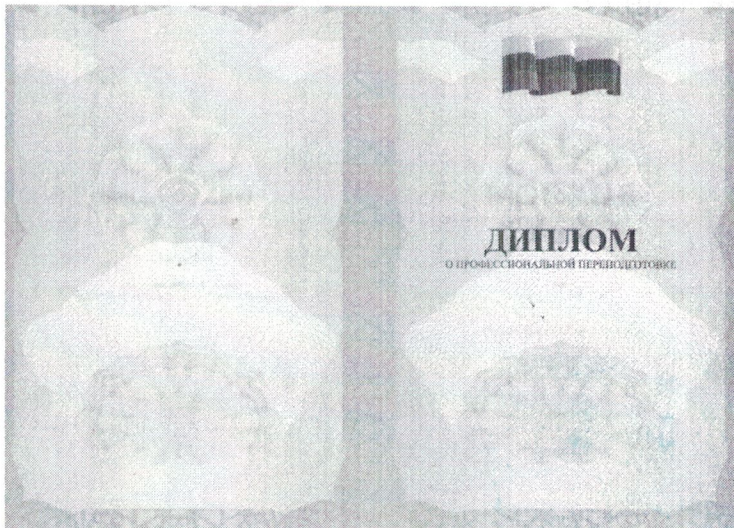
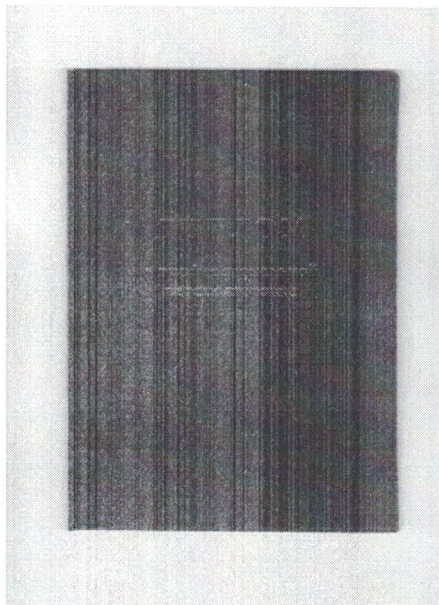
Приложения

Приложение 1

Удостоверение о повышении квалификации



Диплом и вкладыш по профессиональной переподготовке



Свидетельство о профессии рабочего (должности служащего)

<p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ</p> <p>СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО, ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО</p>	
<p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ</p> <p>Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Амурский центр профессиональной подготовки» (ЧОУ ДПО «АЦП»)</p> <p>СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО, ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО</p> <p>Документ о квалификации</p> <p>Регистрационный номер</p> <p>Дата выдачи</p> <p>Город</p>	<p>Настоящее свидетельство подтверждает, что</p> <p>освоил(а) программу профессионального обучения</p> <p>Президент или членов Руководитель Секретарь</p> <p>М.П.</p>

Удостоверение о допуске к работам на высоте

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «АМУРСКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ»		Прошел(ла):	
УДОСТОВЕРЕНИЕ № 0000		- обучение безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте ;	
Фамилия _____		- практическое обучение продолжительностью _____ количество часов	
Имя _____		Решением экзаменационной комиссии	
Отчество _____		может быть допущен(а) к работам на высоте без применения средств подмащивания, выполняемым на высоте 5м и более, а также работам, выполняемым, на расстоянии менее 2 м от неогражденных перепадов по высоте более 5м на площадках при отсутствии защитных ограждений, либо при высоте защитных ограждений, составляющих менее 1,1 м.	
_____ (профессия, должность)		Присвоена ----- группа по безопасности работ на высоте	
_____ (организация)		Основание: протокол № -- от -----	
Дата _____		Руководитель организации, выдавшей удостоверение _____ (подпись)	
_____ выдачи		М.П.	
Действительно до _____			
Личная подпись _____			

Протокол по проверке знания требований охраны труда

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ»
(ЧОУ ДПО «АЦПП»)**

Юридический адрес: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Первомайская, дом 1
Телефон: (4162) 52-62-10 Факс: (416-2) 53-40-39 Эл/ почта: acpp-blag@mail.ru Сайт: http://niots.ru/
ИНН: 2801141744; КПП 280101001; ОГРН 109280000034

**ПРОТОКОЛ № 00
ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ПО ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА
РАБОТНИКОВ**

«00» ----- года

Комиссия в составе:
Председатель комиссии
Члены комиссии

на основании приказа № 00-ОТ от 00 месяц 0000 года произвела проверку знаний по программе: «Обучение по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда» в объеме 16 часов и установила:

№	ФИО	Должность, профессия	Место работы	Оценка результата проверки	Регистрационный номер записи в реестре обученных по ОТ	Подпись проверяемого

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

Секретарь _____

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ»
(ЧОУ ДПО «АЦПП»)**

Юридический адрес: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Первомайская, дом 1
Телефон: (4162) 52-62-10 Факс: (416-2) 53-40-39 Эл/ почта: acpp-blag@mail.ru Сайт: http://niots.ru/
ИНН: 2801141744, КПП 280101001, ОГРН 109280000034

**ПРОТОКОЛ № 00
ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ПО ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА
РАБОТНИКОВ**

«00» месяц ____ год

Комиссия в составе:
Председатель комиссии
Члены комиссии

на основании приказа № 00-ОТ от «00» месяц «» год произвела проверку знаний по программе: «Обучение безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, опасностей, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда в организации и оценки профессиональных рисков»
в объеме 16 часов
и установила:

№	ФИО	Должность, профессия	Место работы	Оценка результата проверки	Регистра- ционный номер записи в реестре обученных по ОТ	Подпись проверяе мого

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

Секретарь _____

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ»
(ЧОУ ДПО «АПП»)**

Юридический адрес: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Первомайская, дом 1
Телефон: (4162) 52-62-10 Факс: (416-2) 53-40-39 Эл/ почта: aspp-blag@mail.ru Сайт: http://niots.ru/
ИНН: 2801141744; КПП 280101001; ОГРН 1092800000347

**ПРОТОКОЛ № 00
ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ПО ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА
РАБОТНИКОВ**

«00» месяц 2023 года

Комиссия в составе:
Председатель комиссии
Члены комиссии

на основании приказа № 00-ОТ от «00» месяц, «» год, произвела проверку знаний по программе: «Обучение работодателей и работников безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими государственные нормативные требования охраны труда» в объеме 16 часов и установила:

№	ФИО	Должность, профессия	Место работы	Оценка результата проверки	Регистрационный номер записи в реестре обученных по ОТ	Подпись проверяемого

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

Секретарь _____

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ»
(ЧОУ ДПО «АШП»)**

Юридический адрес: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Первомайская, дом 1
Телефон: (4162) 52-62-10 Факс: (416-2) 53-40-39 Эл/ почта: aspp-blag@mail.ru Сайт: <http://niots.ru/>
ИНН: 2801141744, КПП 280101001, ОГРН 1092800000347

**ПРОТОКОЛ № 00
ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ПО ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА
РАБОТНИКОВ**

«00» ноября _____ год

Комиссия в составе:
Председатель комиссии
Члены комиссии

на основании приказа № 00-ОТ от «00» месяц « » год произвела проверку знаний по программе: «Обучение по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда, обучение первой помощи и обучение по использованию (применению) средств индивидуальной защиты» в объеме 40 часов
и установила:

№	ФИО	Должность, профессия	Место работы	Оценка результата проверки	Регистрационный номер записи в реестре обученных по ОТ	Подпись проверяемого

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

Секретарь _____

Протокол по проверке знаний «Обучение использованию (применению) средств индивидуальной защиты»

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ»
(ЧОУ ДПО «АПП»)**

Юридический адрес: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Первомайская, дом 1
Телефон: (4162) 52-62-10 Факс: (416-2) 53-40-39 Эл/ почта: acpp-blag@mail.ru Сайт: http://niots.ru/
ИНН: 2801141744; КПП 280101001; ОГРН 109280000034

ПРОТОКОЛ № 00
ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ПО ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ (ПРИМЕНЕНИЮ)
СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

«00» _____ года

Комиссия в составе:
Председатель комиссии-
Члены комиссии:

на основании приказа № --- СИЗ от «00» месяца 0000 года произвела проверку знаний по программе: «Обучение использованию (применению) средств индивидуальной защиты» в объеме 16 часов и установила:

№	ФИО	Должность, профессия	Место работы	Оценка результата проверки	Регистрационный номер записи в реестре обученных по ОТ	Подпись проверяемого

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

Секретарь _____

Протокол по проверке знаний «Оказание первой помощи пострадавшим»

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ»
(ЧОУ ДПО «АЦПП»)

Юридический адрес: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Первомайская, дом 1
Телефон: (4162) 52-62-10 Факс: (416-2) 53-40-39 Эл/ почта: acpp-blag@mail.ru Сайт: <http://niots.ru/>
ИНН: 2801141744; КПП 280101001; ОГРН 109280000034

**ПРОТОКОЛ № 00
ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ПО ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ
ПОСТРАДАВШИМ**

«00» ----- года

Комиссия в составе:

Председатель комиссии -

Члены комиссии:

на основании приказа № 00-ПП от «00» месяц ___ год произвела проверку знаний по оказанию первой помощи пострадавшим,

в объеме 16 часов: 8 часов теоретических занятий и 8 часов практических занятий,

и установила:

№	ФИО	Должность, профессия	Место работы	Оценка результата проверки	Регистрационный номер записи в реестре обученных по ОТ	Подпись проверяемого

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

Секретарь _____

Протокол проверки знаний по результатам присвоения 1 группы по электробезопасности работникам неэлектрического персонала

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ»
(ЧОУ ДПО «АЦПП»)

Юридический адрес: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Первомайская, дом 1
Телефон: (4162) 52-62-10 Факс: (416-2) 53-40-39 Эл/ почта: acpp-blag@mail.ru Сайт: <http://niots.ru/>
ИНН: 2801141744, КПП 280101001; ОГРН 109280000034

ПРОТОКОЛ № 00
ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ПО ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ПО ПРОГРАММЕ ПРОВЕДЕНИЯ
ИНСТРУКТАЖА И ПРИСВОЕНИЯ I ГРУППЫ ПО ЭЛЕКТРОБЕЗОПАСНОСТИ РАБОТНИКАМ
НЕЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПЕРСОНАЛА

«00» месяц ---- года

Комиссия в составе:

Председатель комиссии-

Члены комиссии:

на основании приказа № 00/4-ЭБ от «»_____года произвела проверку знаний и приобретённых, при инструктаже работников неэлектрического персонала, безопасных способов работы по электробезопасности и оказания первой медицинской помощи при поражении электрическим током
в объеме: 8 часов

и установила:

№	ФИО	Должность, профессия	Место работы	Отметка о проверке знаний (зачет, не зачет)	Подпись проверяемого

Решение аттестационной комиссии : присвоить первую группу по электробезопасности.

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

Секретарь _____

Справка об обучении или периоде обучения в ЧОУ ДПО «АЦПП»

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ»
(ЧОУ ДПО «АЦПП»)

Юридический адрес: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Первомайская, дом 1
Телефон: (4162) 52-62-10 Факс: (416-2) 53-40-39 Эл/ почта: acpp-blag@mail.ru Сайт: <http://niots.ru>
ИНН: 2801141744; КПП 280101001; ОГРН 1092800000347

Регистрационный номер

Справка

Дата выдачи

Дана Ф.,И.,О. обучающегося
в том, что он(а)обучался(ась) по программе (наименование программы)
сроки обучения: с «--» по «--»
в ЧОУ ДПО «АЦПП».

Генеральный директор

/ФИО/

Книга регистрации выдачи удостоверений о повышении квалификации «Обучение мерам пожарной безопасности»

Порядковый регистрационный номер	№ бланка	ФИО получившего документ	Наименование программы	Объем программы	Период обучения	Дата и номер протокола заседания аттестационной комиссии	Дата выдачи	Подпись лица, получившего удостоверение

Книга регистрации выдачи удостоверений по обучению безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте и в замкнутом пространстве

№ удостоверения	Фамилия, имя, отчество обучающегося	Период прохождения обучения	Наименование программы	Количество часов	Дата проведения итоговой аттестации, № протокола	Дата выдачи удостоверения	Подпись лица, получившего удостоверение

**Книга регистрации выдачи свидетельств о профессии рабочего/должности
служащего**

Регистр № свидете -льства	Фамилия, имя, отчество обучающегося	Наименовани е профессии рабочего, должности служащего	Присвоенная квалификация	Объем программы	Дата и номер Протокола заседания аттестацио нной комиссии	Дата выдачи свидетельства	Подпись лица, получившего свидетельство

Приложение 14

Книга регистрации выдачи свидетельств о профессии рабочего/должности служащего (ДОПОГ)

Регистр. № свидете- льства	Фамилия, имя, отчество обучающегося	Наименова ние профессии рабочего, должности служащего	Присвоенная квалификаци я	Объем программы	Дата и номер протокола заседания аттестацион ной комиссии	Дата выдачи свидетельства	Подпись лица, получивше го свидетельс тво

Журнал учета присвоения 1-й группы по электробезопасности неэлектрическому персоналу книга выдачи протоколов по проверке знаний требований охраны труда

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Наименование подразделения	Должность (профессия)	Дата предыдущего присвоения	Дата присвоения	Подпись	
						проверяемого	проверяющего

Книга регистрации выдачи справок об обучении

N	Дата выдачи	Номер справки	Фамилия, имя, отчество лица, получившего справку	Подпись, получившего справку
1	2	3	4	5

Книга регистрации выдачи дубликатов документов

N	Фамилия, имя, отчество лица,	Наименование документа	Дата и номер приказа о зачислении	Дата и номер приказа об отчислении	Порядковый регистрационны й номер	Дата выдачи	Подпись лица, получившего документ	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9