

Приложение 4
к приказу ГКУСОН АО КЦСОН
Икрянинский р-н
от 05.06.2023 № 103

**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 инструктирующего | Подпись | |
|------------------|---|--------------|--|--|----------------------------------|---|------------------|------------------|
| | | | | | | | Инструктируемого | Инструктирующего |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Завершающая страница:

В журнале пронумеровано,
прошито и скреплено печатью
_____ листов
(цифрой и прописью)

Руководитель организации
_____ (Ф.И.О.)

«___» _____ 20__ г.