



Учебный центр  
**ПРОМТЭК**

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР «ПРОМТЭК»**

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор АНО ДПО УИ «ПРОМТЭК»  
Д.И. Шувалов



«09» января 2019 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
о формах учетно-отчетной документации и бланках удостоверений

г. Пенза

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение является локальным актом, предусмотренным Уставом АНО ДПО УЦ «ПРОМТЭК» регламентирующим образовательную деятельность.

1.2. Целью Положения является:

- утверждение форм журналов;
- утверждение формы журнала теоретического обучения;
- утверждение форм протоколов, не утвержденных нормативными правовыми актами и нормативными техническими документами;
- утверждение форм удостоверений, не утвержденных нормативными правовыми актами и нормативными техническими документами.

## 2. Содержание и формы документов

2.1. Журналы

2.1.1. Содержание и форма «Журнала регистрации входящей корреспонденции»:

№	дата	Отправитель	Краткое содержание документа	Кому направлен документ

2.1.2. Содержание и форма «Журнала регистрации исходящей корреспонденции»:

№	Дата регистрации	Наименование	Куда(кому) адресовано	Краткое содержание документа	Вид отправки	Количество экземпляров

2.1.3. Содержание и форма «Журнала регистрации приказов на обучение»:

Номер приказа	дата	Содержание приказа

2.1.4. Содержание и форма «Журнала регистрации оперативных приказов»:

Номер приказа	Дата	Содержание приказа	Кого ознакомить под роспись

2.1.5. Содержание и форма «Журнала регистрации договоров на проведение обучения»:

Номер договора	Дата	Заказчика	Краткое содержание договора

2.1.6. Содержание и форма «Журнала регистрации выдачи удостоверений»:

№ п/п	Дата выдачи	Организация	Специальность	№ протокола	Фамилия Имя Отчество	Подпись



Председатель комиссии: \_\_\_\_\_ Д.И. Шувалов

Члены комиссии: \_\_\_\_\_ И.Г. Калинина

2.2.3. Форма протокола по проверке знаний требования ФНП, нормативных документов и инструкций у рабочих:



Учебный центр  
**ПРОМТЭК**

**Автономная некоммерческая организация  
дополнительного профессионального образования  
УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР «ПРОМТЭК»  
(АНО ДПО Учебный центр «ПРОМТЭК»)**

г. Пенза, ул. Красная, дом 53, т.68-88-21, факс 56-01-30, e-mail: [obuchenie.promtek@yandex.ru](mailto:obuchenie.promtek@yandex.ru)  
ОКПО 09500520 ОГРН 1125800001744 ИНН/КПП 5837900334/ 583701001

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_  
заседания аттестационной комиссии**

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Пенза

г.

Аттестационная комиссия АНО ДПО Учебный центр «ПРОМТЭК» в составе:  
председатель: Шувалов Дмитрий Иванович - директор учебного центра  
члены комиссии: Калинина Ирина Геннадьевна – заместитель директора по учебной работе  
\_\_\_\_\_ – начальник отдела/преподаватель  
провела проверку знаний требований правил, норм и инструкций по безопасности труда  
\_\_\_\_\_:  
- (наименования требования ФНП, нормативных документов и инструкций у рабочих)

и установила:

№	Фамилия, имя, отчество	Должность	Организация	Вид аттестации	Сдано/не сдано	№ удостоверения дата выдачи место выдачи	Заключение
1.							

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_ Д.И. Шувалов

Члены комиссии: \_\_\_\_\_ И.Г. Калинина

### 3.1 Удостоверения

3.1.1 Содержание и форма удостоверения для персонала обслуживающего объекты Ростехнадзора (приложение № 4)

3.1.2. Содержание и форма «Удостоверения о повышении квалификации»



3.1.3. Содержание и форма удостоверения по работе на высоте (Приложение №5)

3.1.4. Содержание и форма свидетельства

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

СВИДЕТЕЛЬСТВО № \_\_\_\_\_

Выдано гр. \_\_\_\_\_

в том, что он(а) с \_\_\_\_\_ г.  
по \_\_\_\_\_ г. обучался (лась)  
по программе профессиональной подготовки

(форма обучения)

**АНО ДПО Учебный центр**

(наименование)

**«ПРОМТЭК»**

образовательного учреждения)

Прошел (ла) полный курс теоретического обучения в  
объеме \_\_\_\_\_ часов и производственное обучение  
объеме \_\_\_\_\_ часов и сдал (а) квалификационный  
экзамен с оценками:  
теоретическое  
обучение \_\_\_\_\_

(«три», «четыре», «пять»)

пробная работа \_\_\_\_\_  
(«сдано», «не сдано»)

Решением квалификационной комиссии от

\_\_\_\_\_ г.

протокол № \_\_\_\_\_

гр. \_\_\_\_\_

установлен тарифно-квалификационный разряд

(класс, категория) \_\_\_\_\_

по профессии \_\_\_\_\_

Председатель  
квалификационной  
комиссии \_\_\_\_\_

Д.И. Шувалов

Заместитель директора

по учебной работе \_\_\_\_\_ И.Г. Калинин

М.П.

Выдано \_\_\_\_\_ 20 г.

3.1.5. Форма диплома о профессиональной переподготовке

<p><b>ДИПЛОМ</b> О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ</p>	
Настоящий диплом выдан _____	
в том, что он (она) с _____ г. по _____ г.	_____ г.
прошел(а) обучение в _____	_____
по _____	_____
Аттестационная комиссия решением от _____ г.	
установила право (соответствие квалификации) _____	
на занятие профессиональной деятельности в сфере _____	
М.П. _____	Директор _____
	Секретарь _____
Город _____	год _____

  

<p>Диплом является документом установленного образца о профессиональной переподготовке</p>	<p>ГП № 00079321</p>
<p>Диплом дает право на занятие нового вида профессиональной деятельности</p>	
Регистрационный номер _____	



Автономная некоммерческая организация  
дополнительного профессионального образования  
**УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР «ПРОМТЭК»**

---

**ЖУРНАЛ**  
**учебных занятий**

группы № \_\_\_/19- \_\_\_

«название»

Количество теоретических часов \_\_\_ час.

Количество практических часов \_\_\_ час.

Прикрепленный ведущий преподаватель

*Фамилия, имя, отчество*

Дата начала занятий:

Количество человек чел.

Дата окончания занятий:

Количество человек чел.

Заместитель директора по учебной работе

**И.Г. Калинина**

Методист

Ф.И.О.



## УКАЗАНИЯ ПО ВЕДЕНИЮ ЖУРНАЛА

1. Журнал является основным документом учёта выполнения учебно-тематического плана, учебной работы преподавателей, посещаемости слушателей.
2. В журнал вносятся фамилия, имя, отчество слушателей (по группам).
3. Преподаватели чётко, аккуратно и своевременно записывают содержание проведённого занятия в строгом соответствии с утверждённым учебно-тематическим планом.

## СВЕДЕНИЯ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Образование
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			

## ОБ ОБУЧАЮЩИХСЯ ГРУППЫ

	Профессия, разряд (класс, категория)	Место работы	Дополнительные сведения
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			

Поименные слушатели в количестве \_\_\_\_ (прописью) человек приказом по учебному центру от \_\_\_\_\_ зачислены в состав группы № \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_.

Заместитель директора по учебной работе

И.Г.Калинина





**ДНЕВНИК**  
**УЧЕТА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ОБУЧЕНИЯ**  
группа №032/19-ПП

Фамилия, имя, отчество обучаемого Фамилия Имя Отчество

Изучаемая профессия, специальность \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество инструктора \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Предприятие \_\_\_\_\_

Дата начала обучения \_\_\_\_\_

Дата окончания обучения \_\_\_\_\_

№ очередного занятия	№ темы	Наименование тем программы и наименование учебных вопросов каждого рабочего дня
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

намечено по плану		отметка о фактическом проведении				замечание
дата	кол-во часов	дата	кол-во часов	оценка работы за день	подпись инструктора	
						<i>Допущен к самостоятельной работе в качестве</i>
						<u>                    </u> / <u>                    </u>
<b>ИТОГО</b>						



Итого:

по плану \_\_ дней или \_\_\_\_ часов,

выполнено фактически \_\_\_\_\_ дней или \_\_\_\_\_ часов,

общая оценка по производственному обучению \_\_\_\_\_

Подписи:

преподаватель (инструктор) \_\_\_\_\_

методист (мастер) учебного центра \_\_\_\_\_

ЛИЧНАЯ КНИЖКА  
УЧЕТА РАБОТ НА ВЫСОТЕ ПОВЫШЕННОЙ ОПАСНОСТИ,  
ВЫПОЛНЯЕМЫХ ПО НАРЯДУ-ДОПУСКУ

Страницы 2 - 3

Рег. номер <input style="width: 30px;" type="text"/>	Фото 3 x 4	Личная книжка выдана:															
Дата <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 20 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>		(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, выдавшей личную книжку)															
Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____		на основании удостоверения N _____ от "____" _____ 20__ г. Лицензия: _____ (регистрационный номер лицензии, дата выдачи, наименование органа, выдающего образовательную лицензию)															
_____ (личная подпись)		Руководитель образовательного учреждения: _____ (подпись) (Ф.И.О.)															
Личная книжка N _____ Дата рождения: _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Рег. номер _____</td> <td style="width: 33%;">Рег. номер _____</td> <td style="width: 33%;">Рег. номер _____</td> </tr> <tr> <td>Лич. книжка N _____</td> <td>Лич. книжка N _____</td> <td>Лич. книжка N _____</td> </tr> <tr> <td>Дата выдачи _____</td> <td>Дата выдачи _____</td> <td>Дата выдачи _____</td> </tr> <tr> <td>Дата окончания _____</td> <td>Дата окончания _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Всего часов на высоте _____</td> <td>Всего часов на высоте _____</td> <td></td> </tr> </table>		Рег. номер _____	Рег. номер _____	Рег. номер _____	Лич. книжка N _____	Лич. книжка N _____	Лич. книжка N _____	Дата выдачи _____	Дата выдачи _____	Дата выдачи _____	Дата окончания _____	Дата окончания _____		Всего часов на высоте _____	Всего часов на высоте _____	
Рег. номер _____	Рег. номер _____	Рег. номер _____															
Лич. книжка N _____	Лич. книжка N _____	Лич. книжка N _____															
Дата выдачи _____	Дата выдачи _____	Дата выдачи _____															
Дата окончания _____	Дата окончания _____																
Всего часов на высоте _____	Всего часов на высоте _____																

Страницы 4 - 5

Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Дата обследования</th> <th style="width: 40%;">Заключение врача, N медицинской справки</th> <th style="width: 40%;">ФИО, подпись и личная печать врача</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Дата обследования	Заключение врача, N медицинской справки	ФИО, подпись и личная печать врача																														
Дата обследования				Заключение врача, N медицинской справки	ФИО, подпись и личная печать врача																															
Группа крови _____  Карточка медицинского страхования <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Дата обследования</th> <th style="width: 35%;">Заключение врача, N медицинской справки</th> <th style="width: 50%;">ФИО, подпись и личная печать врача</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Дата обследования	Заключение врача, N медицинской справки	ФИО, подпись и личная печать врача																																	
Дата обследования	Заключение врача, N медицинской справки	ФИО, 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	Максимальная высота/ продолжительность курса	Результаты аттестации, N сертификата (удостоверения, протокола)	Подпись, печать

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.

Страницы 10 - 69

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

Страницы 70 - 71

- Рекомендации по заполнению
- Идентификация владельца личной книжки производится по фотографии и личной подписи владельца.
  - Обязательным является заполнение отработанных часов. Необходимо учитывать только часы, отработанные непосредственно на высоте, а также время, потраченное на подготовку оборудования и средств защиты, обследование и испытание оборудования, обследование и подготовку рабочего места. Заполняются все три колонки. Пример записи:  
для 6 часов работы: 

X	X	6
---	---	---

  
для 80 часов работы: 

X	8	0
---	---	---
  - Записи о виде проведенных работ должны
  - Запись о проведенной работе должна включать сведения о максимальной высоте, на которой она проводилась.
  - Сведения о наименовании компании особенно важны при переезде из одной страны в другую, а также для тех, кто работает по договору субподряда на несколько компаний.
  - Сведения о месте работ должны включать месторасположение (город) и наименование высотного объекта.

быть выполнены в точной и ясной форме.  
Эта информация важна работодателю, а  
также владельцу личной книжки, т.к.  
позволяет продемонстрировать опыт и  
умения работника.

---

<b>УДОСТОВЕРЕНИЕ</b>	
----------------------	--

1 страница

2 страница

<p style="text-align: center;"><b>Удостоверение № _____</b></p> <p>фото _____</p> <p style="text-align: center;">_____ <i>(личная подпись)</i></p> <p><b>Выдано « _____ » _____ 20__ г.</b></p>	<p>Выдано _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>в том, что он _____</p> <p>« _____ » _____ 20__ г.</p> <p>окончил _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>по профессии (программе) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	--

**РЕШЕНИЕМ  
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

присвоена квалификация \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Допускается к обслуживанию \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(тип машины, объекта)

Основание:  
протокол экзаменационной комиссии

№ \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Председатель  
аттестационной комиссии** \_\_\_\_\_

**Директор АНО ДПО УЦ «ПРОМТЭК»**  
\_\_\_\_\_

**К УДОСТОВЕРЕНИЮ №** \_\_\_\_\_

Повторная проверка знаний проведена

**Протокол №** \_\_\_\_\_

От « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

**Председатель комиссии** \_\_\_\_\_

**Директор АНО ДПО УЦ  
«ПРОМТЭК»** \_\_\_\_\_

**К УДОСТОВЕРЕНИЮ №** \_\_\_\_\_

Повторная проверка знаний проведена

**Протокол №** \_\_\_\_\_

От « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

**Председатель  
комиссии** \_\_\_\_\_

**Директор АНО ДПО УЦ  
«ПРОМТЭК»** \_\_\_\_\_

**Автономная некоммерческая организация  
дополнительного профессионального образования  
Учебный центр «ПРОМТЭК»**

**УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(профессия, должность)

\_\_\_\_\_

(организация)

Фото	Дата выдачи _____	Действительно до _____
	Личная подпись _____	_____

---

Прошел(ла)  
-обучение безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте без применения инвентарных средств подмащивания на высоте более 5 м:  
-стажировку продолжительностью \_\_\_\_\_ кол-во рабочих дней (смен)

**Решение экзаменационной комиссии**

-может быть допущен(а) к следующим видам работам: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование работ)

-присвоена \_\_\_\_\_ группа по безопасности работ на высоте  
Основание: протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 201 г.  
Директор  
АНО ДПО УЦ «ПРОМТЭК» \_\_\_\_\_ Д.И. Шувалов  
(подпись)

м.п. \_\_\_\_\_