(наименование организации)

**ЖУРНАЛ**

**регистрации инструктажа при действиях в**

**чрезвычайных ситуациях**

**Начат « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.**

**Окончен « » \_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата  инструктажа | Фамилия, имя, отчество инструктируемого | год рождения инструктируемого | Профессия, должность инструктируемого | Вид инструктажа (первичный, повторный, внеплановый) | Причина проведения внепланового инструктажа | Фамилия, имя, отчество должность инструктирующего | Подпись | |
| инструктирующего | инструктируемого |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата  инструктажа | Фамилия, имя, отчество инструктируемого | год рождения инструктируемого | Профессия, должность инструктируемого | Вид инструктажа (первичный, повторный, внеплановый) | Причина проведения внепланового инструктажа | Фамилия, имя, отчество должность инструктирующего | Подпись | |
| инструктирующего | инструктируемого |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |