Документ обязателен к применению

(за исключением тех работодателей, где нет

освобожденных от инструктажа работников)

в соответствии с абз. 6 п. 2.1.4 «Порядка обучения по

охране труда и проверки знаний требований охраны труда

работников организаций» (утв. Постановлением Минтруда России,

Минобразования России от 13.01.2003 N 1/29)

Составляется работодателем

Полное наименование организации

(Сокращенное наименование организации)

Приказ № \_\_

|  |  |
| --- | --- |
| дата | (Город)  |

**Об утверждении перечня профессий и должностей**

**работников, освобожденных от прохождения**

**первичного инструктажа на рабочем месте**

В соответствии с п. 2.1.4 Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций, утвержденного Постановлением Минтруда РФ, Минобразования РФ от 13.01.2003 № 1/29

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить следующий перечень профессий и должностей работников, освобожденных от прохождения первичного инструктажа на рабочем месте:

- *(приведите перечень профессий и должностей работников, освобожденных от прохождения первичного инструктажа на рабочем месте)*.

2. Лицам, ответственным за проведение первичного инструктажа на рабочем месте, (*укажите должность, ФИО)*

- при освобождении работников от прохождения первичного инструктажа руководствоваться настоящим приказом;

- в целях исполнения настоящего приказа обеспечить учёт рабочих мест вновь принятых на работу и переведённых работников, чьи должности и профессии указаны в утверждённом перечне;

- в отношении остальных работников обеспечить неукоснительное выполнение требований закона о проведении первичного инструктажа на рабочем месте.

3. Начальнику отдела кадров *(или иному должностному лицу работодателя) (укажите ФИО должностного лица)* в срок до *(укажите дату)* ознакомить с настоящим приказом лиц, ответственных за проведение первичного инструктажа на рабочем месте.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, Ф.И.О.) (подпись)

С приказом ознакомлены:

*Дата*

Должность сотрудника *подпись* ФИО