**ЖУРНАЛ  
оперативного контролю за станом охорони праці**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування організації, підприємства, підрозділу, цеху, дільниці, служби, лабораторії, бригади)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Розпочато «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.  Закінчено «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата проведення** | **Найменування об’єкта (відділення, дільниця, цех)** | **Результати контролю** | | **ПІБ, посада і** **підпис особи, яка перевіряє** | **ПІБ керівника на об’єкті, де виявили недоліки** | **Строк, протягом якого необхідно усунути недоліки** | **Відмітка про усунення порушень** | | |
| **Виявлені недоліки** | **Допустимі умови усунення виявлених недоліків** | **Дата** | **ПІБ особи, яка усуває недоліки** | **Підпис** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |