

**Форма «Журнала учета проведения инструктажа персонала по вопросам, связанным с обеспечением доступности
для инвалидов объектов и услуг»**

Наименование учреждения (организации), структурного подразделения

Начат « » 20 г.

Окончен « » 20 г.

Дата инструк тажа	Фамилия, имя, отчество инструкти руемого	Год рождения	Профессия (должность) инструкти руемого	Вид инструктажа (первичный, повторный), в т.ч. на рабочем месте, внеплановый	Причина внепланового инструктажа	Фамилия, инициалы, должность инструкти рующего	Подпись	
							инструкти руемого	инструкти рующего

В журнале пронумеровано, прошито и скреплено печатью

_____ листов *(цифрой и прописью)*

Руководитель организации

(ФИО.)

«_____» _____ 20__ г.