|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (наименование организации) |

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ | № \_\_ |

г. \_\_\_\_\_\_

**ПРИКАЗ**

**Об утверждении Перечня СИЗ, подлежащих испытаниям и (или) проверке в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

С целью совершенствования системы управления охраной труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.10.2021 № 766н «Об утверждении Правил обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1 Утвердить Перечень СИЗ, подлежащих испытаниям и (или) проверке в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Приложение).

2 Назначить ответственным за организацию работ по проведению испытаний и (или) проверки СИЗ главного инженера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обеспечить:

* проведение испытаний и (или) проверки СИЗ в сроки и порядке установленном в эксплуатационной или иной документации;
* своевременную замену частей СИЗ с понизившимися защитными свойствами.

4. Секретарю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обеспечить ознакомление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в установленном в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ порядке, под подпись.

5. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

|  |  |
| --- | --- |
| Директор | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение к приказу

от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. №\_\_\_\_

СОГЛАСОВАНО  
Протокол заседания  
профсоюзного комитета  
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

**Перечень СИЗ, подлежащих испытаниям и (или) проверке в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование СИЗ** | **Срок проведения испытаний** |
| \_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_ | \_ | \_ |