Форма

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения образования

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

(подпись, И.О.Фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

[**ПРОТОКОЛ**](file:///P%3A%5C.profile%5Cgbinfo%5Caleksane%5CTemp%5C151966.htm#a1) **№ \_\_\_\_
проверки знаний по безопасности при проведении работы
в кабинете (лаборатории) химии и физики[[1]](#footnote-1)**

Учитель (преподаватель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

провел(а) проверку знаний по требованиям безопасности в объеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(изучаемого материала)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя обучающегося | Отметка о проверке знаний (прошел, не прошел) | Подпись обучающегося (только для вуза) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | … |  |  |

Учитель (преподаватель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

1. См.: приложение 2 к [Правилам](file:///P%3A%5C.profile%5Cgbinfo%5Caleksane%5CTemp%5C143338.htm#a37) безопасности при организации образовательного процесса по учебным предметам (дисциплинам) «химия» и «физика»в учреждениях образования Республики Беларусь, утвержденным постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 26 марта 2008 г. № 26. [↑](#footnote-ref-1)