№	დავალების შესრულების მოკლე ისტორია

ცვლის უფროსი ______________________

(ხელის მოწერა)

ვამტკიცებ:

დირექტორი
მთ.ინჟინერი ______________
მთ. ინჟირნის მოადგილე

„___“ „______________“ 201 წელი

(თარიღი)

უბანი ________ ცვლა ________ ცვლის უფროსი ____________

განწესი

მომუშავეთა სიითი რიცხვი: ______________________ *კაცი*

სამუშაოზე გამოცხადდა: ______________________ *კაცი*

საავადმყოფო ფურცელზე ირიცხება: ______________________ *კაცი*

შვებულებაში იმყოფება ______________________ *კაცი*

არ გამოცხადდა საპატიო მიზეზით ______________________ *კაცი*

არ გამოცხადდა არასაპატიო მიზეზით ______________________ *კაცი*

ცვლის უფროსმა არ დაუშვას მუშაობა გაჟონვის რელეს ნორმალურად მუშაობის გარეშე. არ დაუშვას მომუშავის სამუშაოდ დაშვება მისი სამუშაო ადგილის წინასწარ შემოწმების გარეშე. საჭიროების შემთხვევაში ცვლის უფროსი ვალდებულია თავის თანდასწრებით მღაყვანინოს მომუშავეს სამუშაო ადგილი უსაფრთხო მდგომარეობაში.
განსაკუთრებული ყურდღება მიაქციოს უსაფრთხოების წესების დაცვას ფეთქითი სამუშაოების წარმოებისას.

განწესი გასცა უბნის უფროსმა ______________________

(ხელის მოწერა)

განწესი გასცა უბნის უფროსმა ______________________

(ხელის მოწერა)

№	საბინაო გამონამუშევრების ნომრები, სადაც იწარმოებს მუშაობა და დაკვლების მოკლე შინაარსი: (ხაზი გაესვას, რომელ სანგრევზე უსაფრთხოების რა ღონისძიებები იქნას გატარებული)

ცვლის უფროსი _____
(ხელის მოწერა)

№	ჩვლის გადაბარების მომენტში უბნის მდგომარეობის აღწერა (ხაზი გაესვას სად რა დარღვევებს აქვს ადგილი)

ცვლა ჩავაბარე: ცვლის უფროსი _____
(ხელის მოწერა)

ცვლა ჩავიბარე: ცვლის უფროსი _____
(ხელის მოწერა)