Угловой штамп

или типовой бланк

CПPABКA

Настоящей справкой удостоверяется, что со всеми нижеперечисленными

членами команды \_\_\_,

(название команды)

направленными на очный этапОбластного военно-патриотического фестиваля «Армейский калейдоскоп» проведен инструктаж по следующим темам:

* + 1. Правила поведения во время Фестиваля.
		2. Меры безопасности во время движения в транспорте и пешком к месту соревнований.
		3. Меры безопасности во время соревнований, противопожарная безопасность.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество(полностью) | Личная подпись членов команды, с которыми проведен инструктаж |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |

Инструктаж проведен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, должность)

Подпись лица, проводившего инструктаж

Руководитель команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Приказом №от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ назначен ответственным в пути и во время проведения Игры за жизнь, здоровье и безопасность вышеперечисленных членов команды.

Подпись директора учреждения (организации, клуба)

М.П