

[Купить личную карточку газодымозащитника](#)



МЧС РОССИИ

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА
ГАЗОДЫМОЗАЩИТНИКА**

Четырехугольник

ЦентрМар

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год рождения _____

По состоянию здоровья к использованию
дыхательного аппарата со сжатым воздухом,
дыхательного аппарата со сжатым кислородом

(годен или не годен; если не годен, то по какой причине)

Председатель ВВК (ВК)

подпись

расшифровка подписи

«_____» 20 ____ г. М. П.

Начальник ГДЗС

подпись

расшифровка подписи

«_____» 20 ____ г. М. П.

1. Плановое медицинское

Дата освидетель- ствования	К использованию СИЗОД годен (годен временно, не годен, по какой причине)

ЦентрМаг

освидетельствование

Подпись врача, печать организации	Подпись руководителя подразделения

ЦентрМаг

2. Место службы

Подразделение ФПС МЧС России	Дата и номер приказа, которым объявляете закрепление СИЗОД за личным составом

ЦентрМаг

тип и номер закреплённого СИЗОД

Тип и наименование закреплённого СИЗОД	Заводской номер СИЗОД

ЦентрМаг

3. Заключение аттеста-

ционной комиссии

Номер и дата протокола заседания аттестационной комиссии	Фамилия, инициалы, подпись председателя аттестационной комиссии

Чентромаг

4. Оценка контроля тепловой

адаптации к физическим нагрузкам

Номер и дата протокола контроля уровня адаптации	Фамилия, инициалы, подпись руководителя занятий

ЦентрМаг

5. Оценка уровня

Дата проведения теста	Оценка уровня физической работоспособности

физической работоспособности

Номер и дата протокола контроля уровня физической работоспособности	Фамилия, инициалы, подпись руководителя занятий

ЦентрМаг

6. Учёт использо-

Дата использования СИЗОД	Сведения об использо- вания действий на месте пожара, проведения АСР (адрес, наименование объекта, характер выполняемых работ)

ЦентрМаг

зования СИЗОД

ЦентрМар