|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО  Председатель представительного органа  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы и фамилия)  «*\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_* г. |  | УТВЕРЖДАЮ  Руководитель организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы и фамилия)  «*\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_* г. |

*(при наличии)*

**Перечень профессий (должностей) работников,**

**проходящих стажировку по охране труда**

**в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Профессия** | **Количество смен стажировки** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |