
(наименование или Ф.И.О. работодателя, ИНН, адрес)

**ЖУРНАЛ
ПРОВЕРКИ СОСТОЯНИЯ УСЛОВИЙ ТРУДА**

Начат " ____ " _____ 20 ____ г.

Окончен " ____ " _____ 20 ____ г.

Дата	ФИО и должность лица, осуществляющего контроль	Выявленные нарушения требований охраны труда	Мероприятия по устранению выявленных нарушений требований охраны труда	ФИО и должность лица, ответственного за исполнение	Срок исполнения	Отметка о выполнении (дата, подпись ответственного)
1	2	3	4	5	6	7