

УТВЕРЖДАЮ

(руководитель организации; иное должностное лицо,
уполномоченное утверждать план)

(фамилия, инициалы)

(подпись)
" __ " __ 20 __ г.

График
Комплексных проверок опасных производственных объектов на 20 __ г.

№ п/п	Наименование структурного подразделения	Опасный производственный объект	Лицо ответственное за осуществление проверки	Дата проверки
1	Строительно-монтажный участок №1	Транспортный участок	Специалист по ОТ и ПБ Иванов И.И.	февраль
2	Строительно-монтажный участок №2	Транспортный участок	Специалист по ОТ и ПБ Иванов И.И.	апрель
3	Строительно-монтажный участок №3	Транспортный участок	Специалист по ОТ и ПБ Иванов И.И.	июнь
4	Производственная база №1	Ремонтно- механическая база	Специалист по ОТ и ПБ Иванов И.И.	август
5	Производственная база №2	Ремонтно- механическая база	Специалист по ОТ и ПБ Иванов И.И.	октябрь
6	Производственная база №3	Ремонтно- механическая база	Специалист по ОТ и ПБ Иванов И.И.	декабрь