

График
проведения проверки знаний требований
охраны труда работников
_____ (наименование организации)
на _____ год

№ п/п	Руководители, специалисты цехов, отделов, управлений	Фактически обучено, человек	Количество часов	Наименование учебно- тематического плана и программы	Организация, проводящая проверку знаний	Период обучения	Дата и место проведения проверки знаний
1	2	3	4	5	6	7	8

График составил: _____ (должность, Ф.И.О.)

" ____ " _____ г.

_____/_____ (подпись/Ф.И.О.)