## Лист ознакомления работников с результатами СОУТ

	ист ознакомления атами специальной	работников й оценки условий труда		менование или Ф.И.( " г.).	О. работодателя] с
N п/п	Ф.И.О. работника	Должность, структурное подразделение	Номер рабочего места	Дата ознакомления	Подпись работника