

УТВЕРЖДАЮ

Главный инженер

Название подразделения

(подпись) (ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ ГИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ)

ДАТА (КАЛЕНДАРЬ)

План проведения проверок состояния охраны труда, промышленной, экологической и пожарной безопасности на 2 уровне АПК на 20__ год.

Название подразделения

№ п/ п	Объекты, технические устройства, оборудование и направления, подлежащие проверке	Должность, фамилия, инициалы ответственного за проведение проверки	Дата проведения проверки	Отметка о проведении проверки (фактическая дата проверки, подпись)
1	2	3	4	5
1.	ОБЪЕКТ	ДОЛЖНОСТЬ, ФАМИЛИЯ, ИНИЦИАЛЫ ОТВЕТСТВЕННОГО	Дата проведения проверки	Дата проведения проверки

План составил:

(ДОЛЖНОСТЬ РУКОВОДИТЕЛЯ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ) (подпись) (ФАМИЛИЯ, ИНИЦИАЛЫ РУКОВОДИТЕЛЯ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ)

Согласовано:

(ДОЛЖНОСТЬ РАБОТНИКА ГРУППЫ ОХРАНЫ ТРУДА) (подпись) (ФАМИЛИЯ, ИНИЦИАЛЫ РАБОТНИКА ГРУППЫ ОХРАНЫ ТРУДА)