

1. Правила техники безопасности

Допущен к работе на паровых стерилизаторах

(цех, участок)

в качестве оператора паровых стер. (профессия, должность)

Начальник цеха

(подпись)

Директор



1. (вло, месяц, год)

Дата	Вид обучения	По профессии (должность)	Время обучения в часах (сменах)	Подпись лица проводившего обучение	Дата	Вид обучения	По профессии (должность)	Время обучения в часах (сменах)	Подпись лица проводившего обучение
04.06.18 08.06.18	курсы		36 часов						

Вы
Дол
Име
№
Выд

