

**На бланке организации**

Комиссия управления образования  
Гродненского районного  
исполнительного комитета для  
проверки знаний по вопросам  
охраны труда

Просим провести проверку знаний по вопросам охраны труда у  
следующих работников:

1. \_\_\_\_\_;

Ф.И.О. (полностью), должность (согласно штатного расписания)

2. \_\_\_\_\_;

Ф.И.О. (полностью), должность (согласно штатного расписания)

3. \_\_\_\_\_.

Ф.И.О. (полностью), должность (согласно штатного расписания)

Юридический (почтовый) адрес \_\_\_\_\_

№ телефона (раб., моб.) \_\_\_\_\_

Руководитель (заместитель) \_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы, фамилия)