

Перечень рабочих мест

№ п/п	Структурное подразделение	Наименование должности	ФИО	СНИЛС	Оборудование (№ инвентарный, заводской, серийный), Инструменты/Приспособления.	Материалы сырье	Кол-во инвалидов занятых на рабочем месте (с указанием группы инвалидности)	Сменность, в часах график работы	Принадлежность к спискам 1 и 2
1									
2									
3									
4									
5									
6									

ЗАКАЗЧИК

_____/_____/

МП

« » _____ 2018 г.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

_____/ О.В. Петренко /

МП

« » _____ 2018
стр. 1 из 2

