

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ООО «Труд»

_____ И.И. Иванов

«___» _____ 20___ г.

«Учебно-технический центр Энергобезопасность»
Тел./факс (4932) 34-55-50

ОТЧЁТ

о проведении оценки профессиональных рисков

ООО "Труд"

(полное наименование работодателя)

000000000000

(ИНН работодателя)

ДЕМОНСТРАЦИОННЫЙ ОБРАЗЕЦ

