Додаток 3
до Положення про порядок проведення навчання та перевірки знань з питань охорони праці в апараті Антимонопольного комітету України
(пункт 2.2)

ЗАТВЕРДЖУЮ

____
(назва посади керівника служби охорони праці)

____
(підпис, ініціали, прізвище)

____
(дата)

План-графік проведення навчання та перевірки знань з питань охорони праці в апараті Комітету

№ з/п	Дата проведення	Тема заняття	Назва підрозділів, з якими проводиться навчання	Відповідальна особа
1.				
2.				
3.				
. . .				
N				

______________________________ ______________________________

______________________________ ______________________________