Утверждаю

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

**Список сотрудников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших санаторно-курортное лечение**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО работника** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |