Дата проведе-ния контроля	Выявленные нарушения	Мероприятия по устранению наруушений	Ответствен-ные за выполнение мероприятий	Срок выполне-ния	Отметка о выполнени и	Подпись, заведующего кабинетом, общественного инспектора по охране труда
1	2	3	4	5	6	7