**УТВЕРЖДАЮ**

**Должность**

**Наименование организации**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО**

**«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.**

**Перечень**

**профессий и должностей работников, освобожденных от прохождения первичного инструктажа по охране труда**

1. Должность
2. Должность
3. Должность

**Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО**