

ПРОТОКОЛ № __
ЗАСЕДАНИЕ КОМИССИИ ПО ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Центр технической аттестации и обучения»

«_____» _____ 201__ г.

В соответствии с приказом руководителя организации от «___» _____ 201__ г. № _____

Комиссия в составе:

Председатель:

Члены комиссии:

Провела проверку знаний по программе: «_____» в объеме _____ часов

№ п/п	Имя, отчество фамилия	Должность	Наименование подразделения (цех, участок, отдел, лаборатория, мастерская и т. д.)	Результат проверки знаний (сдал/не сдал)	№ выданного удостоверения	Подпись проверяемого
1.						
2.						
3.						

Председатель _____

Члены комиссии _____
