

Приложение 13
к постановлению Министерства труда и социальной
защиты Республики Беларусь и Министерства
здравоохранения Республики Беларусь
14.08.2015 № 51/94

(наименование организации)

ЖУРНАЛ
регистрации
профессиональных заболеваний

Начат « ____ » _____ 20__ г.

Окончен « ____ » _____ 20__ г.

Интернет-типография PRINTMALL.BY
+375 (44) 711-77-61, 8 (017) 282-67-67
info@printmall.by

№ п/п	№ акта формы ПЗ-1 и дата его утверждения	Фамилия, имя, отчество	Возраст (полных лет)	Профессия, должность	Наименование и адрес организации, нанимателя, страхователя	Цех, отделение, участок
1	2	3	4	5	6	7

PRINTMALL.BY

