

**Список участников  
семинара по обеспечению безопасности труда**  

---

**(наименование муниципального образования)**

<b>№ п/п</b>	<b>ФИО (полностью)</b>	<b>Должность</b>	<b>Наименование организации</b>	<b>Адрес организации</b>	<b>Электронный адрес организации</b>