Приложение № 4 к
приказу от « 26» октября 2020 № 100-лс

СПИСОК

Работников лаборатории _____,
с выбранным способом прохождения аттестации.

День аттестации_____ Время_____

№№	**Ф.И.О**	**Должность**	**Выбранный способ аттестации**	**Подпись работника**	**Адрес электронной почты**