

РАНГ

Ф.И.О. Подпись

Участок / цех Дата

Время	Качество	Охрана труда	5С

Предложение

Отклонено	Принято	В работе	Решение	Решение

Согласовано

Этап	Ф.И.О.	Подпись	Да	Нет
Мастер				
КПУ (Начальник цеха)				