

ВІДОМОСТІ
про персонал, який залучається до охоронної діяльності

(найменування суб'єкта господарювання)

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Посада	Документ, що підтверджує набуття кваліфікації	Номер сертифіката (довідки) працівника, який підлягає попередньому (періодичному) медичному огляду, результати огляду	Серія та номер довідки про проходження психіатричного огляду, результати огляду	Серія та номер сертифіката про проходження профілактичного наркологічного огляду, результати огляду	Документ, який підтверджує, що особа не має непогашеної чи незнятої судимості за скоєння умисних злочинів
1	2	3	4	5	6	7	8

_____ (керівник)

_____ (підпис)

М. П.

"__" _____ 20__ року