Лист контроля стекла и пластика

Дата проверки:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Описание источника | Отметка о проверке «-» - нет повреждений«+» - есть повреждения\_ | Действия ( при необходимости) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Проверил (ФИО):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_