Приложение

Информация об участнике Всероссийского Конгресса организаций и специалистов по охране труда от

(наименование организации, муниципальное образование)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Место работы, должность | e-mail (при наличии) | Телефон участника |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |