Рассмотрено
на заседании метод. комиссии
протокол № _____ от _____
председатель метод. комиссии

_____ _____
подпись Ф.И.О.

УТВЕРЖДАЮ:
зам. директора по УПР
_____ _____

ПЕРЕЧЕНЬ
квалификационных (пробных) производственных работ
по профессии _____ группа № _____
по квалификации _____

№ п/п	Наименование квалификационных пробных работ	Разряд работ	Норма времени	Количе-ство работ	Место выполнения	Согласовано с руководством цеха
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						

Мастер п/о _____ _____

Преподаватель_____ _____