

Лист хронометражного наблюдения за трудовым процессом зоолаборанта

ФИО сотрудника:			
Дата наблюдения:			
Начало наблюдения:		Конец наблюдения:	
Вид животного/участок			
Фиксажные точки, мин:		Продолжительность, мин	Манипуляция/перерыв
начало	окончание		

Выполнил: _____
ФИО
Подпись

Наблюдение произвел: _____
ФИО
Подпись