|  |  |
| --- | --- |
|  | *Приложение 5*  *к* [*Инструкции*](file:///P:\.profile\gbinfo\aleksane\Temp\204268.htm#a2) *о порядке  проведения обязательных  медицинских осмотров работающих* |

Форма

**[Список](file:///P:\\.profile\\gbinfo\\aleksane\\Temp\\224758.htm" \l "a1" \o "-) профессий (должностей) работающих, подлежащих периодическим медосмотрам**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, адрес ее места нахождения)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Организация, цех, участок | Профессия (должность) | Количество работающих | Вредные и (или) опасные факторы производственной среды, показатели тяжести и напряженности трудового процесса1, работы2 | Класс условий труда, параметры вредных и (или) опасных условий труда (факторов производственной среды) | Периодичность медосмотра |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |  | (ф.и.о. руководителя организации) |
| М.П. |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1Указываются вредные и (или) опасные факторы производственной среды, показатели тяжести и напряженности трудового процесса в соответствии с [приложением 1](file:///P:\.profile\gbinfo\aleksane\Temp\204268.htm#a142) к настоящей Инструкции.

2Указываются работы в соответствии с приложениями [2](file:///P:\.profile\gbinfo\aleksane\Temp\204268.htm#a5) и [3](file:///P:\.profile\gbinfo\aleksane\Temp\204268.htm#a6) к настоящей Инструкции.