|  |  |
| --- | --- |
|   | *Приложение 5**к* [*Инструкции*](file:///P%3A%5C.profile%5Cgbinfo%5Caleksane%5CTemp%5C204268.htm#a2) *о порядке проведения обязательных медицинских осмотровработающих*  |

Форма

**[Список](file:///P%3A%5C%5C.profile%5C%5Cgbinfo%5C%5Caleksane%5C%5CTemp%5C%5C224758.htm%22%20%5Cl%20%22a1%22%20%5Co%20%22-) 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%3A%5C.profile%5Cgbinfo%5Caleksane%5CTemp%5C204268.htm#a142) к настоящей Инструкции.

2Указываются работы в соответствии с приложениями [2](file:///P%3A%5C.profile%5Cgbinfo%5Caleksane%5CTemp%5C204268.htm#a5) и [3](file:///P%3A%5C.profile%5Cgbinfo%5Caleksane%5CTemp%5C204268.htm#a6) к настоящей Инструкции.