Приложение 1

К Положению о системе управления

профессиональными рисками»

в ООО «Ромашка» СУОТ.П10-[Год\_№\_док]-1

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО:  Уполномоченный по охране труда  ООО «Ромашка»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Инициалы  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ [Год] | Форма  УТВЕРЖДАЮ:  Должность  ООО «Ромашка»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Инициалы  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ [Год] |

**Перечень**

**рабочих мест, на которых будет проводиться идентификация опасностей**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер карты рабочего места** | **Должность** | **Наименование структурного подразделения** | **Число работников, подвергаемых риску на рабочем месте** | **Производственные факторы на рабочем месте по результатам СОУТ с указанием класса условия труда** | **Опасности, выявленные при предыдущей оценке (если проводилась)** | **Наличие задокументированных несчастных случаев** | **Наличие случаев профессиональных заболеваний** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Рекомендации по заполнению:

1. Номер рабочего места может совпадать с номером рабочего места в СОУТ;
2. Указывается должность работника;
3. Указывается наименование структурного подразделения;
4. Указывается число работающих на рабочем месте;
5. Указывается производственные факторы на рабочем месте по результатам СОУТ и классы условий труда;
6. Указывается опасности, выявленные при предыдущей оценке;
7. Указывается число случаев, виды и причины травматизма на рабочем месте за предыдущий год;

Указывается число случаев профзаболеваний на рабочем месте за предыдущий год.