

к Порядку проведения аттестации рабочих мест
по условиям труда, утвержденному приказом
Минздравсоцразвития _____ России
от _____ 20__ г. № _____

Образец

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

(подпись, фамилия, имя, отчество)

20 Г.

(полное наименование работодателя)

(адрес работодателя, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, факс, адрес электронной почты)

ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКАТО

ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ, подлежащих аттестации по условиям труда

[illegible]

Председатель аттестационной комиссии	_____	_____	_____
	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Члены аттестационной комиссии	_____	_____	_____
	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
	_____	_____	_____
	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
	_____	_____	_____
	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Примечания:

1. В графе 1 «№ рабочего места» указываются номера рабочих мест (не более 8 знаков: от 1 до 99 999 999). Аналогичные рабочие места обозначаются буквой «а», при этом их нумерация должна указывать на номер Карты аттестации рабочего места, в которой содержатся результаты аттестации.

2. В графах 2 и 3 указываются наименования профессий рабочих или должностей служащих в соответствии со штатным расписанием и их коды согласно Общероссийскому классификатору профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов (ОКПДТР) – ОК 016-94.

3. В графах 4 и 5 указывается количество работающих и количество женщин с учетом всех аналогичных рабочих мест.

4. В графе 6 указываются позиции рабочего места, в которых производятся измерения факторов производственной среды (строка «Наименование позиции»).

5. В графах 7 и 9 в случае отсутствия химических факторов и (или) аэрозолей преимущественно фиброгенного действия (АПФД) ставится знак «-», при необходимости их измерения ставится звездочка (*), и дополнительная информация приводится в таблицах «Распределение измеряемых химических веществ и аэрозолей преимущественно фиброгенного действия по рабочим местам» и «Перечень химических веществ и аэрозолей преимущественно фиброгенного действия», указанных в пункте 8 настоящих примечаний, оформленных на отдельных листах бумаги.

6. В графах 8, 10-22 указывается продолжительность воздействия соответствующего фактора (в % или часах), либо ставится знак «-» в случае отсутствия на рабочем месте данного фактора.

7. Графы 23-24 заполняются для рабочего места в целом без привязки к точкам измерений.

8. При наличии в рабочей зоне химических веществ и (или) АПФД:

а) перечень химических веществ и (или) АПФД оформляется по следующему образцу:

«Перечень химических веществ и аэрозолей преимущественно фиброгенного действия

Код (идентификатор) химического вещества или АПФД ¹	Наименование химического вещества ¹	Класс опасности химического вещества ¹
1	2	3»

б) распределение измеряемых химических факторов и АПФД по рабочим местам оформляется по следующему образцу:

«Распределение измеряемых химических веществ и аэрозолей преимущественно фиброгенного действия по рабочим местам

№ рабочего места	Место проведения измерений	Коды (идентификаторы) измеряемых химических веществ или АПФД ¹	Продолжительность воздействия фактора
1	2	3	4»

¹ Код (идентификатор) химического вещества или АПФД, наименование химического вещества и класс опасности химического вещества указываются в соответствии с гигиеническими нормами ГН 2.2.5.1313-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) вредных веществ в воздухе рабочей зоны», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30 апреля 2003 г. № 76 (зарегистрировано Минюстом России 19 мая 2003 г. № 4568) и гигиеническими нормами ГН 2.2.5.2308-07 «Ориентировочные безопасные уровни воздействия (ОБУВ) вредных веществ в воздухе рабочей зоны», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 19 декабря 2007 г. № 89 (зарегистрировано Минюстом России 21 января 2008 г. № 10920).