

с Ивановым С.В., слесарем механосборочных работ
(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего)

Осмотр начат в	11	час.	00	мин.
Осмотр окончен в	11	час.	15	мин.

_____ от " 16 " марта 20 20 г. N 17 _____,
либо наименование организации)
начальником отдела охраны труда ООО "Прогресс" Петровым А.И.
(должность, фамилия, инициалы председателя /члена комиссии/, производившего опрос)

с слесарем механосборочных работ ООО "Прогресс" Ивановым С.В.
(профессия (должность), фамилия, инициалы пострадавшего)

Осмотр проводился в присутствии члена комиссии Бубновой А.И.,
(процессуальное положение, фамилии, инициалы других лиц,
начальника отдела кадров ООО "Прогресс", пострадавшего Иванова С.В., слесаря механосборочных
работ ООО "Прогресс".
участвовавших в осмотре: другие члены комиссии по расследованию несчастного

случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и др.)

В ходе осмотра установлено:

1) обстановка и состояние места происшествия несчастного случая на момент осмотра по свидетельству пострадавшего Иванова С.В. обстановка на месте происшествия не изменилась (изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев)

несчастливого случая, краткое изложение сущности изменений)

2) описание рабочего места (агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования), где произошел несчастный случай

офисное здание ООО "Прогресс" по адресу: г. Москва, ул. Тверская, д. 7, кабинет N 315 (отдел кадров) с находящимися в нем тремя рабочими столами с персональными компьютерами и офисным шкафом (инв. N 374) без правой дверцы. С правой стороны шкафа на месте предполагаемого крепления дверцы имеются отверстия для крепежа

места, тип (марка), инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины, станка,

транспортного средства и другого оборудования)

2.1) Сведения о проведении специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) с указанием индивидуального номера рабочего места и класса(подкласса) условий труда специальная оценка условий труда проведена 18.09.2018. *;

Индивидуальный номер рабочего места 32. Класс условий труда - 2-й (допустимый)

2.2) Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда (аттестацию рабочих мест по условиям труда) (наименование, ИНН) ООО "Экспертиза", ИНН 7722808400 *;

3) описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособления и других предметов, которыми была нанесена травма правая дверца офисного шкафа (инв. N 374), расположена на полу кабинета N 315 с правой стороны от

(указать конкретно их наличие и состояние)

шкафа

4) наличие и состояние защитных ограждений и других средств безопасности отсутствуют

(блокировок средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений/занулений/, изоляции проводов и т.д.)

5) наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший в момент получения травмы пострадавший использовал сертифицированные костюм

(наличие сертифицированной спецодежды, спецобуви и других средств

для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействий, перчатки с полимерным покрытием, выданные ему в соответствии с п. 149 Приложения к Приказу Минтруда России от 09.12.2014 N 997н.

индивидуальной защиты, их соответствие нормативным требованиям)

Состояние средств индивидуальной защиты исправное

6) наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние естественная вентиляция находится в исправном состоянии

7) состояние освещенности и температуры лампы общего освещения,

(наличие приборов освещения и обогрева

настольные лампы, радиаторы отопления. Все приборы в рабочем состоянии

помещений и их состояние)

8)

В ходе осмотра проводилась фотосъемка

(фотосъемка, видеозапись и т.п.)

С места происшествия изъяты сломанная на две части отвертка HI-TEC, PH1 x 150 mm, CRV, Phillips

(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов)

К протоколу осмотра прилагаются фотографии (2 шт.)

(схема места происшествия, фотографии и т.п.)

Перед началом, в ходе либо по окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц члена комиссии Бубновой А.И., пострадавшего Иванова С.В.

(их процессуальное положение, фамилии, инициалы)

заявления не поступили

(поступили, не поступили)

Содержание заявлений:

Петров Петров А.И., 16.03.2020 Бубнова Бубнова А.И., 16.03.2020

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр места происшествия)

Иванов Иванов С.В., 16.03.2020

* Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, в пункте 2.1 указывается "не проводилась", пункт 2.2 не заполняется

(подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в осмотре места происшествия)

С настоящим протоколом ознакомлены Петров Петров А.И., 16.03.2020 Бубнова Бубнова А.И.,
16.03.2020 Иванов Иванов С.В., 16.03.2020
(подписи, фамилии, инициалы участвовавших в осмотре лиц,
дата)

Протокол прочитан вслух Петров Петров А.И., 16.03.2020
(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр, дата)

Замечания к протоколу замечаний нет
(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен начальник отдела охраны труда Петров А.И., Петров 16.03.2020
(должность, фамилия, инициалы председателя /члена/ комиссии, проводившего
осмотр, подпись, дата)