|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | | |  | |  |  | |  |  | ***УТВЕРЖДАЮ*** | | |
|  |  | |  | | | |  | |  |  | |  |  | **Руководитель организации**  **Подпись /Ф.И.О./**  **«\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.** **М.П.** | | |
|  | | | | **Контингенты лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру на предприятии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в 201\_г.** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | |  |  | |  | | | | |
| **Наименование структурного подразделения** | | **Профессия (должность)** | | | **Количество работающих** | | | **Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, вида работ** | | | **№ пунктов по Приложениям 1 и 2 к Приказу МЗ и СР РФ от 12.04.2011 г. № 302н** | | | | **Периодичность** |  |
| **Всего** | **Из них женщин** | |  |
| 1 | | 2 | | | 3 | 4 | | 5 | | | 6 | | | | 7 |  |
| Административно-хозяйственный отдел | | Водитель автомобиля | | | 4 |  | | Управление наземными транспортными средствами | | | Прил. 2, п. 27 | | | | 1 раз в 2 года |  |
| Водитель-экспедитор | | | 7 |  | | Управление наземными транспортными средствами | | | Прил. 2, п. 27 | | | | 1 раз в 2 года |  |
| Бухгалтерия | | Главный бухгалтер | | | 1 | 1 | | Электромагнитное поле широкополосного спектра частот от ПЭВМ (работа по считыванию, вводу информации, работа в режиме диалога в сумме не менее 50% рабочего времени) | | | Прил. 1, п. 3.2.2.4 | | | | 1 раз в 2 года |  |
| Заместитель главного бухгалтера | | | 1 | 1 | | Электромагнитное поле широкополосного спектра частот от ПЭВМ (работа по считыванию, вводу информации, работа в режиме диалога в сумме не менее 50% рабочего времени) | | | Прил. 1, п. 3.2.2.4 | | | | 1 раз в 2 года |  |
| Бухгалтер | | | 6 | 6 | | Электромагнитное поле широкополосного спектра частот от ПЭВМ (работа по считыванию, вводу информации, работа в режиме диалога в сумме не менее 50% рабочего времени) | | | Прил. 1, п. 3.2.2.4 | | | | 1 раз в 2 года |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | |  | | | |  |  |
|  | |  | | |  |  | |  | | |  | | | |  |  |
| **Итого** | | | | | **19** | **8** | |  | | | | | | | | |

**Должностное лицо (представитель работодателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | ***УТВЕРЖДАЮ*** | | |
|  |  |  |  |  |  |  | **Руководитель организации**  **Подпись /Ф.И.О./**  **«\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.** **М.П.** | | |
| **Поименный список лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в 201\_г.** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **№ п/п** | **Подразделение организации** | **Профессия (должность)** | **Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, вида работ** | **№ пунктов по Приложениям 1 и 2 к Приказу МЗ и СР РФ от 12.04.2011 г. № 302н** | **ФИО** | **Возраст** | **Дата рождения** | **Пол** | **Стаж работы в данной профессии (полных лет)** |
| 1. | Административно-хозяйственный отдел | Водитель автомобиля | Управление наземными транспортными средствами | Прил. 2, п. 27 | Иванов Иван Иванович | 50 | 01.01.1965 | Муж | 30 |
| 2. | Бухгалтерия | Бухгалтер | Электромагнитное поле широкополосного спектра частот от ПЭВМ (работа по считыванию, вводу информации, работа в режиме диалога в сумме не менее 50% рабочего времени) | Прил. 1, п. 3.2.2.4 | Петрова Марина Ивановна | 31 | 12.09.1985 | Жен | 11 |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Должностное лицо (представитель работодателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)**