**АКТ**

визначення категорій працівників, які підлягають

попередньому (періодичним) медичним оглядам

**Національний університет харчових технологій**

(найменування підприємства, відомча належність)

від "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Лікарем з гігієни праці \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Головне управління Держпраці у Київській області**

(назва закладу територіального органу Держпраці)

за участю роботодавця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

та представника профспілкової організації

або уповноваженої працівниками особи

визначено категорії працівників, які підлягають попередньому (періодичним) медичному огляду у ${} році.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Назва цеху (дільниці) | Професія (посада) за ДК 003:2010 | Кількість працівників за цією професією (тільки для періодичних медичних оглядів) | Назва шкідливих та небезпечних факторів і № пункту та підпунктів переліку шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов’язкові попередній (періодичні) медичний огляд працівників | Назва робіт і № пункту та підпунктів переліку робіт, для виконання яких є обов’язковим попередній (періодичні) медичний огляд працівників | Кількість осіб, які підлягають огляду (тільки для періодичних медичних оглядів) | | | |
| Усього | | У т.ч. жінок | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | | **8** | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **Усього** | | | | | | | 2 | | 2 |