**ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАКАЗЧИКА**

**Перечень рабочих мест, подлежащих оценке уровней профессиональных рисков**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование должности, профессии | Кол-во  работников | Рабочие зоны нахождения работника | Используемое оборудование на рабочем месте | Используемые материалы и сырье на рабочем месте |
| ***(наименование подразделения)*** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |