Генеральному директору
ООО «Центр Безопасности Труда»
Колокольниковой Е.В.

Заявка о проведении оценки профессиональных рисков

Уважаемая Елена Васильевна!

ООО «_____» просит провести оценку профессиональных рисков на следующих рабочих местах, согласно штатному расписанию от ___._____201__ г. наименования должностей и количества единиц.

Штатное расписание прилагаем к заявке.

1. Общие сведения об организации

Название организации:	
Место нахождения (адрес):	
Место осуществления деятельности (если не совпадает с местом нахождения):	
Ф.И.О руководителя:	
Действующий на основании:	
Свидетельство № (если ИП):	
E-mail:	
Телефон:	
Факс:	
ИНН:	
ОКПО:	
ОКОГУ:	
ОКВЭД:	
ОКТМО:	
ОГРН:	
КПП	
Р./сч.	
БИК	
Кол-во рабочих мест:	

2. Сведения о рабочих местах

№ п.п.	Наименование рабочего места	Наименование рабочей зоны для данной операции	Наименование рабочей операции	Время выполнения рабочей операции (час)	Используемое оборудование, материалы, сырье	Класс условий труда по предыдущей СОУТ	Примечание
	Наименование подразделения, (фактический адрес, если отличный от юридического)						

Ответственный за проведение профессиональных рисков: _____Ф.И.О.