

СОГЛАСОВАНО

Председатель профсоюзного комитета

« _____ »

_____/_____
/_____/_____

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ООО

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

График
идентификации опасностей и оценки профессиональных рисков
в ООО « _____ » на 20 ____ г.

№ п/ п	Наименование подразделения	Сроки проведения											
		Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
1	Основное подразделение			✓									
2	Производственны й цех №1				✓	✓							
	Производственны й цех № 2						✓	✓					
4	Складской комплекс								✓	✓			
5	Транспортное подразделение										✓		

Работники, проводящие оценку профессиональных рисков:

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)