|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | УТВЕРЖДАЮ | | |
|  |  |  |  | Председатель комиссии по проведению | | |
|  |  |  |  | оценки профессиональных рисков | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | (должность, подпись, фамилия, инициалы) | | |
|  |  |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ОТЧЕТ** | | | | | | |
| **о проведении оценки профессиональных рисков в** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| (полное наименование работодателя) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| (место нахождения и осуществления деятельности работодателя) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| (ИНН работодателя) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| (ОГРН работодателя) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Члены комиссии по проведению оценки профессиональных рисков: | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |