|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Утверждаю | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (должность руководителя) | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (ФИО) | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (дата) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | М.П. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Поименный список работников | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | , |
|  | (название организации) | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в 2023 году | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  | (Приказ Минздрава России от 28.01.2021 N 29н) | | | | | | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Застрахованный** | | | **Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии)** | **Наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию** | **Стаж работы по указанной профессии (полных лет)** | **Вредный производственный фактор/вид работ (ссылка на пункт приложения № 2 к Приказу Минздрава России от 28.01.2021 № 29 н)** | **Класс (подкласс) условий труда по результатам проведения спец. оценки усл. труда** | **Периодичность ПМО** |
| **ФИО** | **Дата рождения** | **Пол** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |