
(наименование организации)

(адрес)

(телефон, факс, e-mail)

(реквизиты)

Директору
НОУ «Аттестационный центр-безопасность труда»
А.В. Зыбиной

ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА

Просим Вас провести специальную оценку условий труда согласно прилагаемому «Перечню рабочих мест, подлежащих специальной оценке условий труда (с указанием идентифицированных источников и вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса) в _____ .

К заявке прилагаются:

- 1 Приказ организации о создании комиссии по специальной оценке условий труда;
- 2 Перечень профессий и должностей работников, получающих компенсации за работу в тяжелых, вредных и (или) опасных условиях труда;
- 3 Перечень профессий и должностей работников, имеющих вредные и (или) опасные условия труда, подлежащих первичным и периодическим медицинским осмотрам;
- 4 Перечень профессий и должностей работников, обеспеченных средствами индивидуальной защиты;
- 5 Перечень применяемого оборудования, приспособлений и инструментов;
- 6 Ксерокопии паспортов техосмотра;
- 7 Краткое описание видов работ на каждом рабочем месте (копии должностных инструкций).
- 8 Фотография рабочего дня.

Руководитель организации _____
(подпись) (инициалы, фамилия)