ФОРМА
проверочного листа идентификации вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочем месте

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ
идентификации вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочем месте
№ _____
(идентификационный номер проверочного листа)

1. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: _____
2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя:_____
2.3. Наименование структурного подразделения (при наличии): _____
2.4. Контактные данные работодателя (тел.; e-mail): _____

2. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: _____
3.2. Наименование рабочего места (профессия/должность/специальность): _____

3. Факторы производственной среды и трудового процесса на рабочем месте:

№	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Ответ на вопрос	
1	2	3	
	1. ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ		
1.1.	**Микроклимат (температура воздуха, относительная влажность воздуха, скорость движения воздуха, тепловое излучение (облучение)**		
	при выполнении работ на данном рабочем месте, применяется ли оборудование, являющееся источником тепла (электрические кухонные плиты, открытое пламя печи, шкафы жарочные и т.д.)?	*да*	*нет*
	при выполнении работ на данном рабочем месте, применяется ли оборудование, являющееся источником холода (торговое или промышленное холодильное оборудование и т.д.)?	*да*	*нет*
1.2.	**Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия (АПФД)**		
	используются ли в работе или производятся ли пылящие вещества на данном рабочем месте (строительные смеси, угольная пыль, зерновая мука, производство сухих пищевых специй и т.д.)?	*да*	*нет*
	применяется ли на данном рабочем месте оборудование или инструменты, работа на котором сопровождается выделением пыли (шлифовальный инструмент, дробильное оборудование, деревообрабатывающие станки, смесительные машины и т.д.)?	*да*	*нет*
1.3.	**Виброакустические факторы (шум, инфразвук, ультразвук воздушный, общая и локальная вибрация)**		
	при выполнении работ на данном рабочем месте, используются ли станки, конвейерные линии, компрессорные установки, электроинструмент, ручной пневмоинструмент, промышленные мясорубки и миксеры, промышленные пылесосы, автотранспортные средства, сельскохозяйственная или строительная техника, грузоподъёмные механизмы и т.д.?	*да*	*нет*
	при выполнении работ на данном рабочем месте, применяются ли реактивные и	*да*	*нет*

	судовые двигатели, ветрогенераторы, электродуговые печи и т.д.?		
	при выполнении работ на данном рабочем месте, используются ли ультразвуковые ванны, медицинское оборудование и т.д.?	*да*	*нет*
1.4.	**Световая среда (освещённость рабочей поверхности, прямая блёскость, отражённая блёскость)**		
	выполняются ли на данном рабочем месте работы с величиной объектов различения менее 0,5 мм (ювелирные работы, швейное дело и т.д.)?	*да*	*нет*
	применяется ли на данном рабочем месте оборудование, являющееся слепящим источником света (фотовспышка, студийный свет, диско-сценический прожектор и т.д.), ухудшающим видимость объектов различения, путём прямого воздействия на работника или отраженным через предметы или поверхности (металлы, пластмассы, стекло, глянцевая бумага и т.д.)?	*да*	*нет*
	выполняются ли на данном рабочем месте подземные работы (обслуживание подземных коммуникаций, добыча полезных ископаемых, геологоразведовательные работы, строительство шахт, рудников и других подземных сооружений и т.д.)?	*да*	*нет*
1.5.	**Неионизирующие излучения (переменное электромагнитное поле (промышленная частота 50 Гц), переменное электромагнитное поле радиочастотного диапазона, электростатическое поле, постоянное магнитное поле, ультрафиолетовое излучение, лазерное излучение)**		
	связана ли работа на данном рабочем месте с обслуживанием высоковольтных линий электропередач, трансформаторов, генераторов, электромагнитов и т.д.?	*да*	*нет*
	связана ли работа на данном рабочем месте с обслуживанием антенн радиовещательных и телепередающих станций, специальных средств связи и радиолокационных станций?	*да*	*нет*
	связана ли работа на данном рабочем месте с электростатическим нанесением лакокрасочных и полимерных материалов, электрогазоочисткой и т.д.?	*да*	*нет*
	связана ли работа на данном рабочем месте с обслуживанием постоянных магнитов, линий передач постоянного тока, электролитных ванн и т.д.?	*да*	*нет*
	связана ли работа на данном рабочем месте с обслуживанием облучательных установок, выполнением сварочных работ и т.д.?	*да*	*нет*
	связана ли работа на данном рабочем месте с обслуживанием лазерных установок?	*да*	*нет*
1.6.	**Ионизирующие излучения (рентгеновское, гамма- и нейтронное излучение, радиоактивное загрязнение производственных помещений, элементов производственного оборудования, средств индивидуальной защиты и кожных покровов работника)**		
	используются ли на данном рабочем месте, радиоактивные вещества и изотопы?	*да*	*нет*
	применяется ли на данном рабочем месте, оборудование, создающее ионизирующее излучение (медицинские рентген аппараты, рентгенотелевизионные досмотровые установки и т.д.)?	*да*	*нет*
2. ХИМИЧЕСКИЙ ФАКТОР			
2.1.	связана ли работа на данном рабочем месте с производством или применением химических веществ и смесей (маляры, сварщики, операторы производственных линий и т.д.)?	*да*	*нет*
	связана ли работа на данном рабочем месте с производством или применением веществ биологической природы (антибиотики, витамины, гормоны, ферменты, белковые препараты) (медицинская деятельность, ветеринарная деятельность, фармацевтическая деятельность и т.д.)?	*да*	*нет*

3. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР			
3.1.	при выполнении работ на данном рабочем месте, возможен ли контакт с бактериальными препаратами или возбудителями инфекционных заболеваний (медицинская деятельность, ветеринарная деятельность, лабораторная деятельность и т.д.)?	*да*	*нет*
4. ТЯЖЕСТЬ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА			
4.1.	является ли характерным выполнение работ, на данном рабочем месте по поднятию и переноске грузов вручную (рабочие профессии, грузчики и т.д.)?	*да*	*нет*
	является ли характерным выполнение работ, на данном рабочем месте в положении на коленях, на корточках, лёжа, с сильным наклоном туловища или в положении стоя (слесарь-ремонтник, слесарь-сантехник, электрик, электрогазосварщик и т.д.)?	*да*	*нет*
	является ли характерным выполнение работ, на данном рабочем месте связанное с передвижением по горизонтали (по ровной поверхности внутри здания или по открытой территория) и (или) вертикали (по лестницам или наклонным поверхностям) (работники склада, курьеры, служба безопасности и т.д.)?	*да*	*нет*
5. НАПРЯЖЕННОСТЬ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА			
5.1.	выполняются ли работы на данном рабочем месте по диспетчеризация производственных процессов, в том числе конвейерного типа или управление транспортным средством (оператор технологического (производственного) оборудования, водитель и т.д.)?	*да*	*нет*
	выполняются ли работы на данном рабочем месте с применением оптических приборов (микроскопы, лупы, дефектоскопы и т.д.)?	*да*	*нет*
	выполняются ли работы на данном рабочем месте, связанные с нагрузкой на голосовой аппарат (речевая нагрузка) (педагоги, воспитатели детских учреждений, вокалисты, чтецы, актёры, дикторы, экскурсоводы и т.д.)?	*да*	*нет*

Формирование проверочного листа проведено по результатам обследования рабочего места, с учётом сведений, документов и информации, которые характеризуют условия труда на данном рабочем месте.

4. Заключение:

□ по результатам идентификации вредные и (или) опасные производственные факторы не выявлены, проведение исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов не требуется. Условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

□ по результатам идентификации вредные и (или) опасные производственные факторы выявлены, проведение исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов требуется, с привлечением организации, допущенной в установленном порядке к деятельности по проведению специальной оценки условий труда.

Предложения работника

5. Дата составления: _____

6. Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____	_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

а. Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____	_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
_____	_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

7. С результатами проверочного листа ознакомлен, возражений не имею.

_____	_____	_____
(подпись)	(Ф.И.О. работника)	(дата)