Приложение 1

к распоряжению от \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

*Пример заполнения*

ПЕРЕЧЕНЬ ОПАСНОСТЕЙ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ

Отдел охраны труда

(наименование структурного подразделения)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Должность | № пункта согласнопримерному перечню опасностей | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Иванов И.И. | Нач. ООТ | 1.1, 1.18, 2.2.,4,1, 4.2, 8.1,10.7, 10.8, |  |
| 2 | Петров А.А | Спец. по ОТ | 1.1, 1.18, 2.2.,4,1, 4.2, 8.1,10.7, 10.8, |  |
| 3 | Сидоров С.С. | Спец. по ЭБ | 1.1, 1.18, 2.2.,4,1, 4.2, 8.1,10.7, 10.8, |  |

Примечание: в список вносятся все должности структурного подразделения по штатному расписанию.

Начальник отдела ОТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.И. Иванов

 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)