Форма

**Карта уровня профессионального риска**

Структурное подразделение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Профессия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер карты рабочего места: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество человек, работающих на рабочем месте по профессии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Трудовые функции** | **Место возникновения опасности** | **ID** | **Идентифицированные опасности** | **Оценка профессионального риска** | **Существующие меры управления риском** |
| **Возможный ущерб от опасности** | **Вероятность наступления ущерба** | **Уровень профессионального риска по опасности,****(Rоп)** | **Уровень профессионального риска на рабочем месте, R** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |   |   |  |   |  |
|  |  |  |  |   |   |  |  |
|  |  |  |  |   |   |  |  |
|  |  |  |  |   |   |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| С результатами оценки профессиональных рисков на рабочем месте ознакомлен(ы): |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| (Ф.И.О.) | (подпись) | (дата) |