**ОЦЕНКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ РИСКОВ**

НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ

|  |
| --- |
|  |
| (наименование рабочего места, согласно штатному расписанию) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование опасности, провоцирующей наступление инцидента или несчастного случая, профессионального заболевания** | **Вероятность наступления** | **Тяжесть последствия** | **Показатель риска** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность проводящего оценку профессиональных рисков) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |