

Приложение 5  
к Положению по идентификации  
опасностей и оценке уровня  
профессиональных рисков

Утверждаю:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>Название предприятия</b>	
<b>ИНН</b>	<b>, Адрес</b>

**Перечень (реестр) выявленных опасностей**

№	Объект исследования / Объекты возникновения опасности	Опасность / Опасное событие	Рабочие места	Класс условий труда по результатам СОУТ	Существующие меры управления риском	Оценка уровней профессиональных рисков	Регулярные меры по контролю риска
	2	3	4	5	6	7	8
1							
1							
1							

Наименование подразделения \_\_\_\_\_

**Работники, проводившие оценку профессиональных рисков:**

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