

ОБРАЗЕЦ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

1. Фамилия, имя, отчество гражданина, направляемого на медико-социальную экспертизу:

2. Наименование и адрес организации, в которой работает гражданин: _____

3. Цех, отделение: _____

4. Форма организации труда (индивидуальная, конвейерная, бригадная, на дому и т.д., указать): _____

5. Кем работает на момент направления на медико-социальную экспертизу: _____

(указать должность, профессию, специальность, квалификацию и стаж работы по указанной должности, профессии, специальности, квалификации; в отношении неработающих граждан сделать запись: "не работает")

6. Основная профессия (специальность): _____

7. Квалификация по основной профессии (класс, разряд, категория, звание): _____

8. Смежные профессии и специальности: _____

9. Факторы условий труда:

9.1. Режим труда (длительность рабочего дня, наличие перерывов, сменность, темп работы): _____

9.2. Условия труда (работа в цехе, на улице, проф. вредность, условия микроклимата, подробно описать):

9.3. Рабочее место (стационарное, нестационарное, прочие указать): _____

9.4. Рабочая поза (свободная, фиксированная преимущественно стоя, сидя, переменная, указать): _____

9.5. Категория тяжести выполняемых работ: _____

9.6. Физическая тяжесть труда (максимальная масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную; суммарная масса грузов в течение часа каждого часа смены, с рабочей поверхности, с пола; наклоны корпуса; перемещение в пространстве):

ОБРАЗЕЦ

10. Напряженность труда:

10.1. Эмоциональная нагрузка (степень ответственности, значимость ошибки, степень риска за безопасность других лиц, прочие, указать): _____

10.2. Интеллектуальная нагрузка (содержание работы, степень сложности заданий): _____

10.3. Сенсорная нагрузка (длительность сосредоточенного наблюдения (в процентах от времени смены, нагрузка на зрительный и слуховой анализатор, монотонность нагрузки): _____

11. Краткое описание выполняемой работы (основные производственные операции) _____

12. Пользуется ли облегченными условиями труда (сокращенный рабочий день или неделя, уменьшен ли объем работы, наличие перерывов в работе, специальные приспособления, если нет, то могут ли они быть предоставлены, указать какие):

13. Имеется ли возможность перевода на другую работу (какую; возможность переквалификации, переобучения):

14. Производительность труда (справляется, не справляется, норму выполняет, не выполняет): _____

Руководитель предприятия:

Подпись

Ф.И.О.

Дата выдачи: « ____ » _____ 20__ г.

М.П.