Примерная форма

УТВЕРЖДАЮ:

Председатель аттестационной комиссии

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

(Ф.И.О.)

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

(наименование организации)

«\_\_\_\_\_\_\_» 20 \_\_г.

Перечень рабочих мест, подлежащих аттестации рабочих мест по условиям труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование структурного подразделения | Код и наименование профессии рабочего и должности служащего по ОКРБ «Занятия» | Код выпуска ЕТКС (ЕКСД) | Численностьработающих на рабочем месте (аналогичные рабочие места) | Результаты предыдущей аттестации/впервые аттестуется/предусмотрен списками, перечнями (основание[[1]](#footnote-1)) | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Пункт 51 Положения о порядке проведения аттестации рабочих мест по условиям труда, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 22.02.2008 № 253 [↑](#footnote-ref-1)