

Додаток 4
до Порядку атестації лабораторій на право
проведення гігієнічних досліджень факторів
виробничого середовища і трудового процесу
(пункт 1 розділу III)

„___” _____ 20__ р.

Результати обстеження фактичного стану

_____ (повне найменування та місцезнаходження лабораторії)

з метою її атестації на право проведення гігієнічних досліджень факторів
виробничого середовища і трудового процесу та гігієнічної оцінки умов праці
для атестації робочих місць

У період з „___” _____ 20__ р. по „___” _____ 20__ р.
згідно заявки
№ _____ від „___” _____ 20__ р.
комісія _____

у складі _____
(прізвище, ініціали, посада)

Провела обстеження _____
(назва лабораторії підприємства)

обстеженням встановлено:

1. Наявність наказу про організацію (створення) лабораторії, положення про
неї, інші правові документи, що визначають правовий статус лабораторії _____

2. Організаційна структура лабораторії

_____ (опис щодо структури та штатного розпису)

3. У разі повторної атестації вказати номер, дату та термін дії попереднього свідоцтва про атестацію лабораторій підприємств, установ і організацій на право проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу та гігієнічної оцінки умов праці для атестації робочих місць (далі – свідоцтво) _____

4. Гігієнічні дослідження факторів виробничого середовища і трудового процесу та гігієнічної оцінки умов праці для атестації робочих місць, що може проводити лабораторія відповідно до Переліку (допускається викласти в окремому додатку) _____

За період дії свідоцтва були проведені дослідження (перелічити фактори), з них перевищують ГДК (ГДР), % _____

Вказати, за якими конкретно показниками і факторами передбачається розширення номенклатури досліджень _____

5. Вказати засоби вимірювальної техніки:

засоби вимірювальної техніки, що є в наявності на момент перевірки _____

засоби вимірювальної техніки, що знаходяться в оренді (дата, номер, термін дії угоди на оренду) _____

засоби вимірювальної техніки, які були придбані за період дії свідоцтва _____

6. Забезпеченість приміщенням (відповідність нормативним вимогам: площа, пристосована, тощо) у разі оренди вказати номер, дату і термін дії угоди про оренду. При наявності спектрофотометра атомно-абсорбційного або газового хроматографа необхідно зазначити чи виділені приміщення з обладнанням припливно-витяжною вентиляцією _____

7. Забезпеченість лабораторії нормативною та методичною документацією _____

8. Дані про кваліфікацію та досвід роботи фахівців лабораторії: зазначити фахівців, які працюють за сумісництвом або за згодою (дата, номер наказу або розпорядження про призначення, термін їх дії) по кожному спеціалісту, що працює на цих підставах _____

При проведенні досліджень на спектрофотометрі атомно-абсорбційному або газовому хроматографі зазначити фахівців, які будуть виконувати дослідження на цих приладах, що підтверджується наявністю дозволів на проведення таких робіт _____

9. Відображення фактів проведення гігієнічних досліджень факторів, які не перелічені у свідоцтві _____

10. У разі необхідності для перевірки якості досліджень провести контрольні дослідження

ВИСНОВОК

Лабораторія підприємства _____
(повне найменування)

1. Має (чи немає) умови для виконання гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища та трудового процесу: _____

2. Зауваження _____

3. Рекомендації та пропозиції _____

Керівник територіального
органу Держпраці

(підпис)

Уповноважені представники
територіального
органу Держпраці

(підписи)

З результатами обстеження
ознайомився
(представник лабораторії та
підприємства, установи, організації)

(підпис)

(прізвище, ініціали, посада)