

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

(выдается больному на руки и представляется им в филиал бюро МСЭ и Главное бюро МСЭ по Московской области)

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Название предприятия, учреждения: _____
3. Цех, отделение, отдел, мастерская _____
4. Форма организации труда (индивидуальная, конвейерная, бригадная, на дому и т.д., указать) _____
5. Характеристика выполняемой работы:
 - а) образование _____
 - б) основная профессия (специальность) _____
 - в) квалификация по основной профессии (класс, разряд, категория, звание) _____
 - г) стаж по основной профессии _____
 - д) кем работает в настоящее время _____
 - е) переводился ли на данном предприятии(учреждении) вследствие заболевания(инвалидности) на другую работу _____
6. Производительность труда (каково выполнение норм выработки сменного задания, отличается ли от средней выработки рабочих такой же профессии и на сколько) _____
7. Факторы условий труда:
 - а) режим труда (длительность рабочего дня, наличие перерывов, сменность, темп работы) _____
 - б) условия труда (в помещении или вне его, на высоте, сырость, запыленность, шум, ходьба, горячий цех, воздействие вредных веществ и т.п.) _____
 - в) степень механизации (ручной труд или с использованием машин, автоматов и т.п.) _____
8. Напряженность труда:
 - а) эмоциональная нагрузка (степень ответственности, значимость ошибки, степень риска за безопасность других лиц, прочие, указать) _____
 - б) интеллектуальная нагрузка (содержание работы, степень сложности заданий) _____
 - в) сенсорная нагрузка(длительность сосредоточенного наблюдения - в % от времени смены, нагрузки на зрительный и слуховой анализатор монотонность нагрузки) _____
 - г) рабочая поза (стоя, сидя, в наклонном положении, ходьба и т.п.) _____
 - д) категория тяжести выполняемых работ _____
9. Физическая тяжесть труда(максимальная масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, суммарная масса грузов в течение часа каждого часа смены, с рабочей поверхности, с поля; наклоны корпуса; перемещение в пространстве) _____
10. Система оплаты труда (ставка, сдельная, почасовая, прогрессивно-премиальная) _____
11. Заработок за последние 12 месяцев по каждому в отдельности: _____

12. Заболеваемость по больничным листам за последний год:
- | | | |
|------------|----------|---------------|
| А) с _____ | по _____ | диагноз _____ |
| Б) с _____ | по _____ | диагноз _____ |
| В) с _____ | по _____ | диагноз _____ |
| Г) с _____ | по _____ | диагноз _____ |
- и т.д. _____
13. В случае если работник является инвалидом, отразить вопрос его трудоустройства в соответствии с представленной разработанной ему индивидуальной программой реабилитации (ИПР) _____
14. Дополнительные сведения (если имеются) _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Генеральный директор _____
(подпись)

Адрес организации:

« _____ » _____ 201 ____ г.

М.П. _____

<http://vk.com/natashaeliseyukina>