

Производственная характеристика для медико-социальной экспертизы

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Наименование предприятия _____

3. Адрес предприятия _____

4. Работает _____
(цех, отдел, мастерская, ферма, бригада, на дому и т.д.)

5. В качестве _____
(занимаемая должность, специальность, разряд и т.д.)

6. Справляется или не справляется с работой _____

7. Заработная плата за последние 12 месяцев (за каждый месяц в
отдельности) _____
при среднемесячной зарплате _____

8. Условия труда:

а) характер работы _____
(продолжительность, режим, сменность, разъезды, командировки, дополнительные нагрузки,
облегченные условия, материальная ответственность, работа у движущихся механизмов,
работа на высоте и т.д.)

б) нагрузки _____
(труд физический (тяжелый, умеренный, легкий), умственный)

в) гигиенические условия _____
(в помещении, вне помещения; влажность, пыль, холод, горячий цех; шум, сотрясение;
воздействие токсических веществ и т.д.)

9. Могут ли быть предоставлены облегченные условия труда. Имеется ли возможность
перевода на другую работу, на какую именно _____

10. Число дней, пропущенных за последние 12 месяцев по болезни _____

Количество больничных листов с указанием продолжительности каждого в
отдельности и название болезни (при выдаче больничного листа для продления
санаторного лечения, об этом указывается особо).

1. с _____ по _____ диагноз

2. с _____ по _____ диагноз

3. с _____ по _____ диагноз

4. с _____ по _____ диагноз

5. с _____ по _____ диагноз

Краткое заключение о причинах того, что работник не справляется с работой

Прочие
замечания: _____

Дата выдачи « » _____ 20 _____ г.

Руководитель предприятия: _____

Специалист по охране труда: _____

Главный бухгалтер: _____