

**Ведомость о необходимости проведения медицинских осмотров**

ООО "НМОП"

Наименование организации

№ рабочего места	Наименование рабочего места (профессии, должности)	Необходимость	Основание проведения медицинских осмотров
1	2	3	4
	<i><b>Отдел СИ жидкости</b></i>		
1	Начальник отдела	Нет	отсутствует
	<i>Лаборатория физико-химических и температурных величин</i>		
2	Инженер 2 категории	Нет	отсутствует
3	Инженер 2 категории	Нет	отсутствует
4	Инженер 3 категории	Нет	отсутствует
5	Начальник лаборатории	Нет	отсутствует
	<i>Лаборатория электрических и магнитных величин</i>		
6	Инженер 1 категории	Нет	отсутствует
7	Инженер 1 категории	Нет	отсутствует
8	Инженер 1 категории	Нет	отсутствует
9	Инженер 3 категории	Нет	отсутствует
10	Начальник лаборатории	Нет	отсутствует
	<i>Лаборатория уровня и расхода</i>		
11	Инженер 1 категории	Нет	отсутствует
12	Инженер 2 категории	Нет	отсутствует
13	Инженер 3 категории	Нет	отсутствует
14А	Ведущий инженер	Нет	отсутствует
15А (14А)	Ведущий инженер	Нет	отсутствует
16А (14А)	Ведущий инженер	Нет	отсутствует
17	Начальник лаборатории	Нет	отсутствует
18	Инженер 3 категории	Нет	отсутствует
	<i><b>Отдел СИ газа</b></i>		
19	Начальник отдела	Нет	отсутствует
20	Инженер 2 категории	Нет	отсутствует
21	Инженер 2 категории	Нет	отсутствует