

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Висновок</b> (відповідність нормативу, оцінка за гігієнічною класифікацією праці, за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу)</p> | <p>Міністерство охорони здоров'я України</p> <p>ДУ «Київський МЛЦ МОЗ України»<br/>ВП Голосіївський міжрайонний відділ<br/>(філія) лабораторних досліджень</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Медична документація<br/>Форма № 417/0<br/>Затверджена наказом МОЗ<br/>України 21.04.1999р. № 91</p> |
| <p>Рівні штучного освітлення у кімнатах № № 215 (конференц- зал),<br/>317 (бібліотека) відповідають ДБН В.2.5-28-2006<br/>« Природне і штучне освітлення» Зміна № 2.</p>                                             | <p><b>Свідцтво на право проведення досліджень: № 284/15 від 30.12.2015 р.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |
| <p>Директор ВП Голосіївський міжрайонний відділ<br/>(філія) лабораторних досліджень<br/>Матвієнко А.П.</p> <p>Санітарний лікар Булавін К.М.</p>                                                                      | <p align="center"><b>ПРОТОКОЛ № 245</b><br/>проведення досліджень освітленості<br/>робочого місця</p> <p>1. Дата проведення досліджень : 14 вересня 2016 р.</p> <p>2. Підприємство, адреса, відділення: Інститут фізики НАН України<br/>пр-т Науки, 46; корпус №1 ; кімнати № № 215 (конференц- зал), 317<br/>(бібліотека).</p> <p>3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується<br/>освітня та наукова діяльність.</p> <p>4. Мета досліджень: санітарно-гігієнічний контроль</p> <p>5. Засоби вимірювальної техніки:люксметр ТКА-ЛЮКС зав. №315324</p> <p>6. Відомості про повірку: 07.09.2016р.св. №37/2804чинне до 07.09.2017р</p> <p>7. Нормативна документація, у відповідності до якої:</p> <p>а) ДСТУ Б В 2.2.6-97 (ГОСТ 24940-96)<br/>(проводяться дослідження)</p> <p>б) ДБН В.2.5-28-2006 «Природне і штучне освітлення» Зміна №2 (2012).<br/>(проводиться оцінка)</p> <p>8. Присутні від підприємства: керівник АГВ Будник П.І.<br/>(посада, П.І.Б., підпис)</p> <p>9. Посада, прізвище, ім'я, по батькові осіб, що проводили<br/>дослідження: фельдшер лаборант Зайченко О.М.<br/>(підписи)</p> |                                                                                                         |

## 10. РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

[illegible]