

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16								
001 001		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	17	18	19	20	21	22	23	24
001 001 001	Участок: -																						
1. АУП																							
01 001 001	Директор предприятия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
02 001 001	Главный бухгалтер																						
03 001 001	Заведующий хозяйством (хозяйственной частью)																						
04 001 001	Менеджер (в прочих функциональных подразделениях (службах))																						
2. Основное подразделение																							
01 001 002	Директор коммерческий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
02 001 002	Менеджер (в коммерческой деятельности)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
03 001 002	Инженер по охране труда	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-

04 001 002 001	Экспедитор (по перевозке грузов)	-	-	2	-	2	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-
-------------------	-------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Дата составления: 02.11.2017г.
 Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись) *Мерфи* Мезфольев К. М.
 (Ф.И.О.)
 (дата) 02.11.17

 (подпись) *Савельев* Калашник Е. А.
 (Ф.И.О.)
 (дата) 02.11.17

 (подпись) *Тар* Толстова Н. Н.
 (Ф.И.О.)
 (дата) 02.11.17

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись) *Полынин* Полынин Ю. А.
 (Ф.И.О.)
 (дата) 02.11.17

 (подпись) *Троякова* Троякова А. В.
 (Ф.И.О.)
 (дата) 02.11.17

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Вспомогательное производство					
Не требуется					

Дата составления: 02.11.2017г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор
предприятия

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Мефодьев К. М.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер

(подпись)

Калашник Е. А.

(дата)

Инженер по ОТ

(подпись)

Толстова Н. Н.

(дата)

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Полынин Ю.А.

02.11.17

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Троякова А. В.

02.11.17