

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																							
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
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	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)		
001 001 001	Участок: -	1. АУП																							
01 001 001	Директор финансовый	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-		
2. Основное подразделение																									
01 001 002	Директор технический	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-		
02 001 002	Заместитель технического директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-		
03 001 002	Заместитель коммерческого директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-		
04 001 002	Главный инженер проекта	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-		
05 001 002	Заведующий складом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-		
06 001 002	Специалист по маркетингу	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-		

07 001 002 001	Менеджер (проектов)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
08 001 002 001	Инженер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
09 001 002 001	Инженер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
10 001 002 001	Менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-

Дата составления: 02.11.2017г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Управляющий
(должность)

(подпись)

Мефодьев К. М.
(Ф.И.О.)

02.11.17
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер

(должность)

(подпись)

Каташник Е. А.
(Ф.И.О.)

02.11.17
(дата)

Инженер по ОТ

(должность)

(подпись)

Толстова Н. Н.
(Ф.И.О.)

02.11.17
(дата)

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

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Польнин Ю.А.
(Ф.И.О.)

02.11.17
(дата)

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Троякова А. В.
(Ф.И.О.)

02.11.17
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

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

Омское предприятие

Дата составления: 02.11.2017г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Управляющий _____
(подпись)

Мерфольев К. М.
(Ф.И.О.)

02.11.17
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____
(подпись)

Калашник Е. А.
(Ф.И.О.)

02.11.17
(дата)

Инженер по ОТ _____
(подпись)

Голстова Н. Н.
(Ф.И.О.)

02.11.17
(дата)

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

(№ в реестре экспертов) (подпись)

Полыгин Ю.А.
(Ф.И.О.)

02.11.17
(дата)

(№ в реестре экспертов) (подпись)

Троякова А. В.
(Ф.И.О.)

02.11.17
(дата)