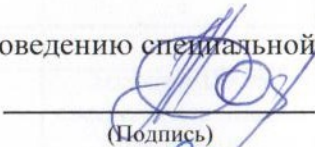


Таблица 2

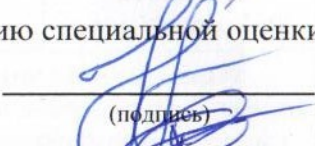
Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (показатель) условий труда	Итого выданы классы (показатели) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный 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)	
		химический	биологический	агрозоли при производстве фиброацетатных изделий	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	некоторые ручные инструменты	некоторые ручные инструменты	параметры микроклимата	оветовая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Отсутствует																								
1	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Секретарь	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Дизайнер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

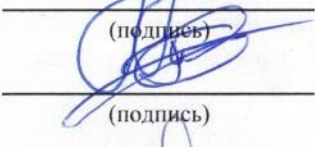
Дата составления: 04.10.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

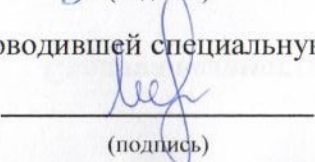
Генеральный Директор _____ (должность)  _____ (Подпись) Оганезов А.Б. _____ (Ф.И.О.) 14.10.18 _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Секретарь _____ (должность)  _____ (подпись) Никитина А.Д. _____ (Ф.И.О.) 16.10.18 _____ (дата)

Менеджер _____ (должность)  _____ (подпись) Белоусов К.Н. _____ (Ф.И.О.) 15.10.18 _____ (дата)

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

4698 _____ (№ в реестре экспертов)  _____ (подпись) Мельникова Татьяна Анатольевна _____ (Ф.И.О.) 04.10.18 _____ (дата)

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
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 04.10.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный Директор _____ (подпись) _____ Оганезов А.Б. _____ (Ф.И.О.) _____ 14.10.18 _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Секретарь _____ (подпись) _____ Никитина А.Д. _____ (Ф.И.О.) _____ 16.10.18 _____ (дата)

Менеджер _____ (подпись) _____ Белоусов К.Н. _____ (Ф.И.О.) _____ 15.10.18 _____ (дата)

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
 4698 _____ (подпись) _____ Мельникова Татьяна Анатольевна _____ (Ф.И.О.) _____ 04.10.18 _____ (дата)