

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Итоговый класс (подкласс) условия труда	Итоговый класс (подкласс) условия труда	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	аэроэкологический	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неонизирующее излучение	ионизирующее излучение	микроклимат	световая 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	
6-2023	Менеджер по маркетингу и продажам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7-2023	Производство Мастер по ремонту оборудования	2	-	2	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8-2023	Подсобный рабочий	2	-	2	2	-	-	2	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9-2023	Комendant	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 30.05.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Технический директор _____ *подпись* _____ (Ф.И.О.) _____ **Фамилия И.О.** _____ (дата) **04.07.2023**

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ *подпись* _____ (Ф.И.О.) _____ **Фамилия И.О.** _____ (дата) **05.07.2023**

Механик _____ *подпись* _____ (Ф.И.О.) _____ **Фамилия И.О.** _____ (дата) **04.07.2023**

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

№ _____ *подпись* _____ (Ф.И.О.) _____ **Фамилия И.О.** _____ (дата) **30.05.2023**

(№ в реестре экспертов)