

Таблица 2

№ рабочего места	Профессия/должность	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	
1	2	химический	биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующее излучение	Ионизирующее излучение	Параметры микроклимата	Световая среда	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности 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	
АХО																								
99	Подсобный рабочий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
100	Штукатур	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
Администрация																								
103	Заместитель начальника производства	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
Участок подготовки производства																								
107	Подсобный рабочий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
108	Укладчик-упаковщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет	нет	нет
Участок экструзии																								
109	Технолог (по экструзии)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
Участок упаковки готовой продукции и отходов																								
110	Оператор перемотчика	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 06 сентября 2017г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Специалист по охране труда _____ (должность) С.В. Соколов _____ (подпись) Соколова В.В. _____ (ФИО) 20.09.2017 _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела кадров _____ (должность) [Подпись] _____ (подпись) Лохина Е.В. _____ (ФИО) 20.09.2017 _____ (дата)

Главный инженер _____ (должность) [Подпись] _____ (подпись) Агешин С.В. _____ (ФИО) 20.09.2017 _____ (дата)

Начальник производства _____ (должность) [Подпись] _____ (подпись) Иванишин А.А. _____ (ФИО) 20.09.2017 _____ (дата)

Главный бухгалтер _____ (должность) [Подпись] _____ (подпись) Давыдова Н.А. _____ (ФИО) 20.09.2017 _____ (дата)

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

Эксперт ООО «СПЕКТР» _____ (должность) [Подпись] _____ (подпись) Сункина.Н.Е. _____ (ФИО) 20.09.17 _____ (дата)