

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «АВТОРУСЬ-СЕРВИС»

[illegible]

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Таблица 2							
		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	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	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)
1	Административно-хозяйственный отдел	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	Электрик	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2А	Бухгалтер Подольск	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3А	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Ведущий бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Бухгалтерия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Кассир	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Дирекция	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

[illegible]

Дата составления: 15.09.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

21.09.21
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

21.09.21
(дата)

Мастер цеха _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

20.09.21
(дата)

Мастер цеха _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

20.09.21
(дата)

Специалист по ОТ _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

20.09.21
(дата)

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

4539 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

15.09.2021
(дата)

Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «АВТОРУСЬ-СЕРВИС»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
	По результатам СОУТ мероприятий по улучшению условий труда не требуется				

Дата составления: 15.09.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор

(должность)

(подпись)

Пономарев Е.Ю.

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель

(должность)

(подпись)

Стебаков А.В.

(Ф.И.О.)

(дата)

Мастер цеха

(должность)

(подпись)

Фалеев И.В.

(Ф.И.О.)

(дата)

Мастер цеха

(должность)

(подпись)

Савинский А.И.

(Ф.И.О.)

(дата)

Специалист по ОТ

(должность)

(подпись)

Коношко Л.В.

(Ф.И.О.)

(дата)

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

4539

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Шостак Екатерина Алексеевна

(Ф.И.О.)

15.09.2021

(дата)