

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

1	2	Классы (подклассы) условий труда														17	18	19	20	21	22	23	24	
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16									
Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	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	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)	
69	Красноярское обособленное подразделение Ведущий менеджер активных продаж	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
70	Инженер по работе с проектными организациями Финансовая служба/Бухгалтерия/Сектор товарного документооборота	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
71	Начальник сектора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
45A	Старший менеджер по товарному документообороту	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
45A1A (45A)	Старший менеджер по товарному документообороту	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 03.12.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Начальник отдела

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Исполнительный директор

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Начальник технического отдела

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

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

5066

_____ (№ в реестре экспертов)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

