

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Итоговый класс (подкласс) условия труда	Итоговый класс (подкласс) условия труда	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)					
		химический	биологический	воздушно-тепловое воздействие	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация обшая	вибрация локальная	неионизирующее 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	Помощник воспитателя	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Помощник воспитателя	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Помощник воспитателя	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Помощник воспитателя	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Помощник воспитателя	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Служащие																							
11	Заведующий хозяйством	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Рабочие																							
12	Повар	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13	Кухонный рабочий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Сторож (вахтер)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 17.10.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заведующий _____ Григорьева Любовь Владимировна _____ (подпись) _____ (дата) 17.10.2017

(должность)

Ф.И.О.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Музыкальный руководитель _____ Прокопьева Фаина Николаевна _____ (подпись) _____ (дата) 17.10.2017

(должность)

Ф.И.О.

Заведующий хозяйством _____ Богатырева Ольга Анатольевна _____ (подпись) _____ (дата) 17.10.2017

(должность)

Ф.И.О.

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

2882 _____ Островский Ю.Н. _____ (подпись) _____ (дата) 17.10.2017

(№ в реестре экспертов)

Ф.И.О.