

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	2	Классы (подклассы) условий труда																23	24				
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18			19	20	21	22
		Химический	Биопотенциальный	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 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	2															2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Основное подразделение																							
1	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Советник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Ведущий специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Эксперт-контролер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Эксперт-контролер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 14.03.2019

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 14.03.2019