

Раздел V. Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда.

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														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)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	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
ДЕПАРТАМЕНТ КАЧЕСТВА\Микробиологическая лаборатория 2.0\Группа специфической активности																							
1	Лаборант	2	3.1		2								2	2	1	3.1	3.1	да	нет	нет	нет	нет	нет
2	Биохимик I категории	2	3.1		2								2	2	1	3.1	3.1	да	нет	нет	нет	нет	нет
3	Биохимик II категории	2	3.1		2								2	2	1	3.1	3.1	да	нет	нет	нет	нет	нет
4А	Биохимик III категории	2	3.1		2								2	2	1	3.1	3.1	да	нет	нет	нет	нет	нет
5А(4А)	Биохимик III категории	2	3.1		2								2	2	1	3.1	3.1	да	нет	нет	нет	нет	нет
6А(4А)	Биохимик III категории	2	3.1		2								2	2	1	3.1	3.1	да	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 15.04.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель отдела охраны труда
(должность)

(подпись)

(ФИО)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель отдела кадрового администрирования <small>(должность)</small>	_____	_____	_____
	<small>(подпись)</small>	<small>(ФИО)</small>	<small>(дата)</small>
Руководитель микробиологической лаборатории <small>(должность)</small>	_____	_____	_____
	<small>(подпись)</small>	<small>(ФИО)</small>	<small>(дата)</small>
Старший HR партнер <small>(должность)</small>	_____	_____	_____
	<small>(подпись)</small>	<small>(ФИО)</small>	<small>(дата)</small>
Специалист по охране труда <small>(должность)</small>	_____	_____	_____
	<small>(подпись)</small>	<small>(ФИО)</small>	<small>(дата)</small>

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

5104 <small>(№ в реестре экспертов)</small>	_____	_____	15.04.2021
	<small>(подпись)</small>	<small>(ФИО)</small>	<small>(дата)</small>