

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)				
		Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли вредного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующее излучение	Ионизирующее излучение	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса							Напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условия труда	Итоговый класс (подкласс) условия труда с учетом эффективного применения СИЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
9/10143	Учитель (физика)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10/10143	Учитель (информатика)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 24.09.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

Овчаренко С. Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)

Михайловская Г. С.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Председатель выборного органа пер-
вичной профсоюзной организации

(должность)

Жданова Т. Б.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

5134

Терентьева С.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.09.2024

(дата)

(№ в реестре экспертов)

Председатель комиссии

по проведению специальной оценки условий труда

15.11.2024
(дата)

Овчаренко С.Н.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

Члены комиссии по про-

ведению специальной оценки условий труда:

15.11.2024
(дата)

Михайловская Г.С.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

Председатель выборного ор-

гана пер-

15.11.2024
(дата)

Жданова Т.Б.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

Эксперт (эксперты) орга-

низации, проводившей специальную оценку условий труда:

15.11.2024
(дата)

Юраков С.Н.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

1518
(№ в реестре экспертов)