

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 учётом 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	ионизирующие излучения	неионизирующие излучения	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
66	Глава филиала	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Выписка сформирована в Федеральной государственной информационной системе учета результатов проведения специальной оценки условий труда, размещенной на официальном сайте Минтруда России в сети Интернет по адресу: <https://sout.rosmintrud.ru>.

: 15DA0EAFF3170AE02FE0DFBDA418DB7EA394343E

: 09.08.2021 16:33:48 09.11.2022 16:33:48

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МИЦУИ ЭНД КО. МОСКОУ»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>98 PTGZZ Филиал в Санкт-Петербурге</i>	мероприятия по улучшению условий труда не предусмотрены				

Дата составления: 24.08.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор департамента корпоративного планирования

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора департамента корпоративного планирования

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Специалист по охране труда

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

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

177

_____ (№ в реестре экспертов)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

24.08.2022

_____ (дата)