

Индивидуальный номер рабочего места		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)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24								
Профессия / должность / специальность работника		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																
Дирекция																															
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет		
2	Заместитель директора по учебной части с правом преподавания	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет		
3	Заместитель директора по технической части с правом преподавания и ведения методической работы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет		
4	Заместитель директора по методической работе с правом преподавания	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет		
5	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет		
6	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет		
7	Преподаватель-методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет		

Дата составления: 21.11.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор  
(должность)

*Ж.А.*  
(подпись)

Крымская Ж.А.  
(Ф.И.О.)

3.12.18  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по обучению  
(должность)

*Л.Д.*  
(подпись)

Фадеева Л.Д.  
(Ф.И.О.)

3.12.18  
(дата)

Преподаватель

*Н.Г.*  
(подпись)

Павлова Н.Г.

3.12.18  
(дата)