

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Плотовская средняя общеобразовательная школа Корчанского района Белгородской области"

[illegible]

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)						
		Химический	Биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса			Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности 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)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
14А	Обслуживающий персонал Уборщик служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
14-1А (14А)	Уборщик служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
17	Повар	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	-	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
18	Подсобный рабочий	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
	Дошкольная группа																						
19	Повар	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет

21	Младший воспитатель	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет
----	---------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	---	----	-----	----	-----	-----

Дата составления: 11.04.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) 11.04.2022 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) 11.04.2022 (дата)

Председатель ПК, представитель вы-
борного органа первичной профсоюз-
ной организации _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) 11.04.2022 (дата)

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

2704 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) 11.04.2022 (дата)

(№ в реестре экспертов)