

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)					
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		19	20	21	22	23
		химический фактор	биологический фактор	аэрозоли вредного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условия труда	Итоговый класс (подкласс) условия 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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Основное подразделение																							
1	Административный ассистент	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Директор по маркетингу	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Координатор по регулярным вопросам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Медицинский директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Медицинский менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Финансовый менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 30.07.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Генеральный директор (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Чиркова Е.М. _____ (дата) 02.08.18

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Административный ассистент (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Зайко А.В. _____ (дата) 02.08.18

Медицинский директор (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Букин Е.К. _____ (дата) 02.08.18

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

1650 _____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Гришин С.А. _____ (дата) 30.07.2018

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Чиркова Е.М.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«27» 07 2021 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 302490)
в Обществе с ограниченной
ответственностью "Хеель Рус"

(полное наименование работодателя)

125040, город Москва, Ленинградский проспект, дом 15, строение 12, этаж 3,
помещение IV, комнаты № 2-4

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7714415356

(ИНН работодателя)

771401001

(КПП работодателя)

5177746000130

(ОГРН работодателя)

46.46

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:



(подпись)

Анисимова Е.А.

(Ф.И.О.)

27.07.21г

(дата)



(подпись)

Зайко А.В.

(Ф.И.О.)

27.07.21г

(дата)