

БЕЗЪИМЕННИ КОМИАНКИ "КАПЕН" В ГОРОДЕ

[illegible]

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Таблица 2							
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	ионизирующие излучения	нелионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	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		
27000001	Менеджер по персоналу	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
27000002	Бухгалтерия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
27000003	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
27000004А	Старший бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
27000004А	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
27000004-1А	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
(27000004А)	Отдел ИТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

[illegible]

27000018	Сборщик (товара)	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отдел приемки и качества																					
27000019	Приемщик товаров	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 30.06.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора филиала по ло-

гистике

(подпись)

Ибрагимова Р.М.

Ф.И.О.

11.07.16

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Менеджер по персоналу

(должность)

(подпись)

Гирфанова Д.И.

Ф.И.О.

11.07.16

(дата)

Заместитель директора филиала по

АХЧ

(должность)

(подпись)

Габдулхаев Ф.Х.

Ф.И.О.

11.07.16

(дата)

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

825

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Корнещук К.С.

Ф.И.О.

05.07.2016

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ФИЛИАЛ АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КОМПАНИЯ "КАТРЕН" В ГОРО-
ДЕ КАЗАНЬ

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
АУП	Не требуются				
Бухгалтерия	Не требуются				
Отдел ИТ	Не требуются				
Отдел АУП Сбыта	Не требуются				
Отдел Сбыта филиала	Не требуются				
Отдел транспорта	Не требуются				
Склад	Не требуются				
Отдел приписки и качества	Не требуются				

Дата составления: 30.06.2016г

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора филиала по ло-
гистике
(должность) Рябен (подпись) Ибрагимова Р.М. (Ф.И.О.) 11.07.16 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Менеджер по персоналу
(должность) Гирфанова Д.И. (подпись) (Ф.И.О.) 11.07.16 (дата)
Заместитель директора филиала по
АХЧ
(должность) Табдуллаев Ф.Х. (подпись) (Ф.И.О.) 11.07.16 (дата)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

825 Корнешук К.С. (Ф.И.О.) 05.07.2016 (дата)
(№ в реестре экспертов) (подпись)