

Протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения лаборатории

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	2	-	-
Напряженность трудового процесса	-	-	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	-

* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	Нет	Нет	отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Да	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	отсутствует
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Да	Нет	отсутствует

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да (при соблюдении статьи 253 ТК РФ); возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (статья 244 ТК РФ); возможность применения труда инвалидов - да (при соблюдении статьи 23 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ);

2. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 24.02.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заведующий (должность) _____ (подпись) _____ Резниченко Л.И. (Ф.И.О.) _____ 24.02.2021 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Инструктор ФК (должность) _____ (подпись) _____ Рябушкина Е.Н. (Ф.И.О.) _____ 24.02.2021 (дата)

Учитель-логопед (должность) _____ (подпись) _____ Крохмаль В.А. (Ф.И.О.) _____ 24.02.2021 (дата)

Протокол не может быть воспроизведен полностью
или частично без письменного разрешения лаборатории

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

<u>4262</u> (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	<u>Жуков Иван Владимирович</u> (Ф.И.О.)	<u>24.02.2021</u> (дата)
--	--	--	-----------------------------

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

 (подпись)	 (подпись)	<u>Москаленко Алесь Ильинична</u> (Ф.И.О. работника)	<u>24.02.2021</u> (дата)
_____ (подпись)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)
_____ (подпись)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. работника)	_____ (дата)