|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Таблица 2** | | |
| Индиви-дуаль-ный номер рабо-чего места | Профессия / должность / специальность работника | Классы (подклассы) условий труда | | | | | | | | | | | | | | Итого-вый класс (под-класс) усло-вий труда | Итого-вый класс (под-класс) усло-вий труда с учетом эффек-тивного приме-нения СИЗ | Повы-шен-ный размер оплаты труда (да/ нет) | Ежегод-ный допол-нитель-ный опла-чивае-мый отпуск (да/нет) | Сокра-щенная продол-житель-ность рабо-чего времени (да/нет) | Молоко или другие равно-ценные пищевые продукты (да/нет) | Лечебно-профи-лактичес-кое питание (да/нет) | Льгот-ное пенсион-ное обеспе-чение (да/нет) | |
| хими- ческий | био-логи-ческий | АПФД | шум | инфра- звук | уль-тра-звук воз-душ-ный | виб- рация общая | виб- рация ло-каль-ная | неио-низи-рую-щие излу-чения | иони-зирую-щие излу-чения | пара-метры микро-климата | пара-метры свето-вой среды | тя-жесть трудо-вого про-цесса | напря-жен-ность трудо-вого про-цесса |
| **Структурное подразделение: Физиотерапевтическое отделение** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Инструктор-методист по лечебной физкультуре | - | 3.1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.2 | - | 3.2 | - | да | да | да\* | нет | нет | нет | |
| \*Гарантии и компенсации предоставляются независимо от результатов оценки условий труда | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| исполняющий обязанности главного врача | | | | | | |  |  | | | |  | ЯГОВКИН М.А. | | | | | | |  |  | |  |
| (должность) | | | | | | |  | (подпись) | | | |  | (Ф.И.О.) | | | | | | |  | (дата) | |  |
|  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда: | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| главный бухгалтер | | | | | | |  |  | | | |  | МАНЫЛОВА Е.А. | | | | | | |  |  | |  |
| (должность) | | | | | | |  | (подпись) | | | |  | (Ф.И.О.) | | | | | | |  | (дата) | |  |
| заведующий физиотерапевтическим отделением-врач-физиотерапевт | | | | | | |  |  | | | |  | ЮФЕРЕВА А.В. | | | | | | |  |  | |  |
| (должность) | | | | | | |  | (подпись) | | | |  | (Ф.И.О.) | | | | | | |  | (дата) | |  |
| председатель профсоюза «КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» | | | | | | |  |  | | | |  | ПЕСТОВА Н.Н. | | | | | | |  |  | |  |
| (должность) | | | | | | |  | (подпись) | | | |  | (Ф.И.О.) | | | | | | |  | (дата) | |  |
| специалист по охране труда ОПиКР | | | | | | |  |  | | | |  | РЕШЕТНИКОВА И.М. | | | | | | |  |  | |  |
| (должность) | | | | | | |  | (подпись) | | | |  | (Ф.И.О.) | | | | | | |  | (дата) | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Эксперт организации, проводившей специальную оценку условий труда: | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Инженер с исполнением обязанностей начальника отделения радиационного контроля ИЛ | | | | | | |  |  | | | |  | Желудков А. Н. | | | | | | |  |  | |  |
| (должность) | | | | | | |  | (подпись) | | | |  | (Ф.И.О.) | | | | | | |  | (дата) | |  |