

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
12	Руководитель юридического отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13	Начальник отдела охраны окружающей среды	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14	Импорт менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Ведущий бухгалтер, специалист по персоналу, заработной плате, налогам и сборам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Ведущий бухгалтер, специалист отдела охраны окружающей среды	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
17	Бухгалтер-экономист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
18	Бухгалтер, специалист по кадровому делопроизводству	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
19	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
20	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
21	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
22	Переводчик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
23	Системный администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
24	Экспедитор	-	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
25	Экспедитор	-	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 13.07.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

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

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

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

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

(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

(№ в реестре экспертов) _____ (Ф.И.О.) _____ 13.07.2023
(дата)

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

Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
Офис					
24. Экспедитор	организовать проведение периодических медицинских осмотров согласно Приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н	определение состояния здоровья			
25. Экспедитор	организовать проведение периодических медицинских осмотров согласно Приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н	определение состояния здоровья			

Дата составления: 13.07.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

_____ (№ в реестре экспертов) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 13.07.2023