

СВЕДЕНИЯ О СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ УСЛОВИЙ ТРУДА (ДАЛЕЕ - СОУТ) В ФИЛИАЛЕ ПО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

| Дата проведения СОУТ | Должность работника, занятого на данном рабочем месте | Класс условий труда | | | | Компенсация, предусмотренная картами СОУТ | Компенсация, предоставляемая в настоящее время | Необходимость проведения мед.осмотров (по картам СОУТ) | Примечание |
|----------------------|---|---------------------|-----|-----|-----|---|--|--|------------|
| | | 1 и 2 | 3.1 | 3.2 | 3.3 | | | | |
| 20.07.2020г. | Стрелок ВОХР | 2 | | | | Нет | Нет | 1 раз в год | |
| 20.07.2020г. | Стрелок ВОХР | 2 | | | | Нет | Нет | 1 раз в год | |
| 20.07.2020г. | Стрелок ВОХР | 2 | | | | Нет | Нет | 1 раз в год | |
| 20.07.2020г. | Стрелок ВОХР | 2 | | | | Нет | Нет | 1 раз в год | |
| 20.07.2020г. | Стрелок ВОХР | 2 | | | | Нет | Нет | 1 раз в год | |
| 20.07.2020г. | Стрелок ВОХР | 2 | | | | Нет | Нет | 1 раз в год | |

Директор филиала

Белянский А.Г.

(подпись)

(ФИО)

Специалист по охране труда

Иванов Ю.Г.

(подпись)

(ФИО)