

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ОУПЕН МСК»

[illegible]

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Итоговый класс (подкласс) условия труда	Итоговый класс (подкласс) условия труда с учетом коэффициентов применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (дн/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (дн/нет)	Лечебно-профилактическое питание (дн/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)	
		Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса									Напряженность трудового процесса
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Обособленное подразделение в г. Новосибирск/ Проект Ферреро/ Представительство "Дальний Восток"/ Отделение №1/ Торговый отдел																							
54-1	Мерчендайзер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
54-2	Мерчендайзер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
54-3А	Мерчендайзер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
54-4А (54-3А)	Мерчендайзер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
54-5А (54-3А)	Мерчендайзер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
54-6А (54-3А)	Мерчендайзер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
54-7А (54-3А)	Мерчендайзер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
54-8А (54-3А)	Мерчендайзер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Обособленное подразделение в г. Новосибирск/ Проект Ферреро/ Представительство "Дальний Восток"/ Отделение №2/ Торговый отдел																							

[illegible]

[illegible]

Дата составления: 10.09.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>10.10.2025</u>
(должность)			(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>10.10.2025</u>
(должность)			(дата)

Руководитель кадровой группы	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>10.10.2025</u>
(должность)			(дата)

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

(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>10.09.2025</u>
			(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ОУПЕН МСК»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	1	Наименование мероприятия	2	Цель мероприятия	3	Срок выполнения	4	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	5	Отметка о выполнении	6
<i>Мероприятия по улучшению условий труда не требуются</i>											

Дата составления: 10.09.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 10.10.2025г. (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 10.10.2025г. (дата)

Руководитель кадровой группы _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 10.10.2025г. (дата)

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

_____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 10.09.2025 (дата)