







36	1ж	Учитель (иностранного языка) (кабинет № 318)	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	да
37	1ж	Учитель (иностранного языка) (кабинет № 320)	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	да
38	1ж	Учитель (ИЗО) (кабинет № 304)	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	да
39	1ж	Учитель (технологии (девочки))	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	да
40	1м	Учитель (технологии (мальчики))	-	-	2	-	-	-	-	2	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	да
<b>Водомотельный персонал</b>																					
41	1ж	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
42	1ж	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
43	1ж	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
44	1ж	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
45	1ж	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
46	1ж	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
47	1ж	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
48	1ж	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
49	1ж	Лаборант (химии)	-	-	2	-	-	-	-	2	1	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
50	1ж	Лаборант (физики)	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
51	1ж	Дезинфектор	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
52	1м1ж	Вахтер	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
53	2ж1м	Сторож	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
54	1ж	Секретарь	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
55	1м	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	2	-	-	-	-	-	2	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
56	1ж	Дворник	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 30.10.15

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Васильева  
(должность)

Се  
(подпись)

Васильева Л.В.  
(ФИО)

07.12.2015г.  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (ФИО)	_____ (дата)
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (ФИО)	_____ (дата)
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (ФИО)	_____ (дата)
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (ФИО)	_____ (дата)

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

_____ (№ в реестре экспертов)	_____ (подпись)	_____ (ФИО)	_____ (дата)
-------------------------------	-----------------	-------------	--------------