

Наименование организации: Филиал Акционерного Общества «Электросети Кубани» «Тимашевскэлектросеть»

Таблица 1

[illegible]

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический	Биологический	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
9-618001	Управление																						
	Специалист по охране труда 2 категории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отдел транспорта электроэнергин																						
	Группа по монтажу узлов учета																						
1	Ведущий инженер Производственно-технический отдел	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

3	Ведущий инженер Участок механизации и транспорта	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Водитель автомобиля 4 разряда	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	1	2	-	нет	нет	нет	нет
6	Машинист автовышки и авто-гидроподъемника 5 разряда	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	1	2	-	нет	нет	нет	нет
7	Машинист автовышки и авто-гидроподъемника 5 разряда	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	1	2	-	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 28.05.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный инженер филиала (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Арсланов А.И. 06.07.2026 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник ОТЭ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Манько М.А. 06.07.2026 (дата)

Специалист по охране труда 2 категории (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Калашникова Е.А. 06.07.2026 (дата)

Председатель цехкома (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Сазанова М.В. 06.07.2026 (дата)

Начальник УМиТ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Планида С.И. 06.07.2026 (дата)

Начальник СЭ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Ценглер Е.О. 06.07.2026 (дата)

Начальник СМГ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Монастырный Р.Н. 06.07.2026 (дата)

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

5914 (№ в реестре экспертов) (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Беспалова Е. Н. 28.05.2026 (дата)