|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 11  к Инструкции по оценке условий  труда при аттестации рабочих мест  по условиям труда |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО |  | УТВЕРЖДЕНО |
| Председатель профкома |  | Приказ руководителя организации |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| (подпись)   (И.О.Фамилия) |  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |

ПЕРЕЧЕНЬ   
рабочих мест по профессиям и должностям

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

**на которых работающим по результатам аттестации подтверждены вредные и (или) опасные условия труда, соответствующие требованиям списка производств, цехов, профессий и должностей с вредными и (или) опасными условиями труда, работа в которых дает право на сокращенную продолжительность рабочего времени**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Код профессии рабочего, должности служащего согласно ОКПД | Наименование профессии рабочего, должности служащего | Наименование структурного подразделения | Раздел, глава и пункт списка | Класс условий труда | Продолжительность сокращенной рабочей недели (в часах) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Председатель аттестационной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |  | (И.О.Фамилия) |