

Таблица 2

таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда															Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да, нет)	Ежегодный дополнительный опла- чиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пита- ние (да/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	
Административно-управленческий персонал																								
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Делопроизводитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Специалист по пожарной безопасно- сти	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Заместитель директора по общим вопросам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Бухгалтерия																								
5	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Ведущий бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Контрактный отдел																								
7	Контрактный управляющий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Старший специалист контрактного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Методический отдел																								
9	Руководитель методического отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Специалист по учебно-методической работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Специалист по учебно-методической работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Специалист по учебно-методической работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Научно-исследовательский отдел																								
13	Ведущий специалист научно- исследовательского отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Отдел информационных технологий																								
14	Начальник отдела информационных технологий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Отдел оформления документов об образовании																								
15	Ведущий специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Ведущий специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Отдел по работе с персоналом																
17	Специалист по кадрам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	SMM-менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Отдел реклам и маркетинга																
19	Специалист отдела технического сопровождения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	Специалист отдела технического сопровождения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21	Специалист отдела технического сопровождения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Отдел технического сопровождения																
22	Начальник учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25	Ведущий специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Учебный отдел																
22	Начальник учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	Специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25	Ведущий специалист учебного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Дата составления: 16.06.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ Струльникова Татьяна Валерьевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 01.09.2026 _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель методического отдела _____ (подпись) _____ Карсканова Лариса Николаевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 01.09.2026 _____ (дата)

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ Кулашова Анна Игоревна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 01.09.2026 _____ (дата)

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

4740 _____ (№ в реестре экспертов) _____ Суханова Ирина Геннадьевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 16.06.2026 _____ (дата)