



Приложение к заявке на проведение СОУТ

**ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ  
ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА**

(наименование организации)

№ п/п	Структурное подразделение и наименование рабочего места (должность или профессия) в соответствии со штатным расписанием	Количество фактически работающих человек на рабочем месте	Сменность (смен/чел. в смену) <i>(для тех, у кого имеется)</i>	Наличие ранее проведенной аттестации рабочего места или СОУТ <i>(да/нет)</i>	Класс условий труда по результатам аттестации рабочих мест или СОУТ <i>(при наличии)</i>

\_\_\_\_\_  
Должность руководителя

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия И.О.

МП