

Приложение № 9
к Порядку проведения аттестации
рабочих мест по условиям труда,
утвержденному приказом
Минздравсоцразвития России
от _____ 20__ г. № _____

Образец

(полное наименование работодателя)

(адрес работодателя, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, факс, адрес электронной почты)

ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКАТО
---------------------	--------------------------------	--	---	----------------------------

ПРОТОКОЛ № _____
ЗАСЕДАНИЯ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ
АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА (ИТОВОВЫЙ)

« ____ » _____ 20__ г.

В соответствии с приказом от « _____ » _____

№ _____ аттестационная комиссия провела с _____ по _____ 20__ г.
аттестацию _____ рабочих мест по условиям труда.

Результаты аттестации представлены в:

картах аттестации рабочих мест по условиям труда;

сводной ведомости результатов аттестации рабочих мест по условиям труда;

сводной таблице классов условий труда, гарантий и компенсаций.

По результатам аттестации разработан План мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда для _____ рабочих мест.

Рассмотрев результаты аттестации, аттестационная комиссия решила:

1) считать работу по аттестации завершённой;

2) план мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда передать для утверждения работодателю.

Дополнительные _____ предложения _____ аттестационной комиссии: _____

Председатель аттестационной комиссии	_____	_____
	(подпись)	(Ф.И.О.)
Члены комиссии	_____	_____
аттестационной комиссии	(подпись)	(Ф.И.О.)
	_____	_____
	(подпись)	(Ф.И.О.)
	_____	_____
	(подпись)	(Ф.И.О.)