

Приложение № 9  
к Порядку проведения аттестации  
рабочих мест по условиям труда,  
утвержденному приказом  
Минздравсоцразвития России  
от «26» апреля 2011 г. № 342н

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 (ИТоговый)**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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 аттестационной  
комиссии

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)