

3	Заместитель главного бухгалтера	н	е	т		ф	а	к	т	о	р	о	в		2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
---	---------------------------------	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Финансовый директор ООО «АЙРО» _____ 24.09.2025
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель отдела персонала ООО «АЙРО» _____ 24.09.2025
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Представитель ООО «ЦОТ, ПБ и СП» _____ 23.09.2025
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

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

3684 _____ 17.09.2025
(№ в реестре экспертов) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)