

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение "Товарковская средняя общеобразовательная школа №1"

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	74	17	0	17	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	94	26	0	26	0	0	0	0	0
из них женщины	87	22	0	22	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	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
1-1	Педагог дополнительного образования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1-2	Педагог дополнительного образования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1-3	Педагог дополнительного образования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1-4	Педагог дополнительного образования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

1-5	Педагог дополнительного образования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Her	Her	Her	Her	Her	Her
1-6	Педагог дополнительного образования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Her	Her	Her	Her	Her	Her
1-7	Педагог дополнительного образования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Her	Her	Her	Her	Her	Her
1-8	Педагог дополнительного образования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Her	Her	Her	Her	Her	Her
1-9	Педагог дополнительного образования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Her	Her	Her	Her	Her	Her
	Учебно-вспомогательный персонал																							
2	Педагог-психолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Her	Her	Her	Her	Her	Her
	Младший обслуживающий персонал																							
3-1	Уборщик производственных и служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Her	Her	Her	Her	Her	Her
3-2	Уборщик производственных и служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Her	Her	Her	Her	Her	Her
4	Слесари-сантехник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Her	Her	Her	Her	Her	Her
5	Дворник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Her	Her	Her	Her	Her	Her
6	Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Her	Her	Her	Her	Her	Her
7	Плотник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Her	Her	Her	Her	Her	Her
8	Гардеробщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Her	Her	Her	Her	Her	Her

Дата составления: 08.12.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по УВР _____ (подпись) _____ Ошкина Т.В. _____ 10.12.2015 (дата)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Инженер по охране труда _____ (подпись) _____ Белова Т.И. _____ 10.12.2015 (дата)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Заместитель директора по АХЧ _____ (подпись) _____ Ильина Н.Д. _____ 10.12.2015 (дата)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Председатель профкома _____ (подпись) _____ Володина Н.В. _____ 10.12.2015 (дата)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Инспектор по кадрам _____ (подпись) _____ Смирнова М.Н. _____ 10.12.2015 (дата)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

1594



Савенкова Татьяна Александровна

10.12.2015

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)