

## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Лидер"

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	3.1	3.2	3.3	3.4	класс 4				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						
Рабочие места (ед.)	5	5	1	4	0	0	0	0	0						10
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	5	5	1	4	0	0	0	0	0						0
из них женщин	1	1	0	1	0	0	0	0	0						0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0

Таблица 1

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																						
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1	2	химический фактор	биологический фактор	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	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного 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)	
1/4626-18	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2/4626-18	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3/4626-18	Преподователь	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4/4626-18	Мастер ПОВ	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5/4626-18	Мастер ПОВ	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Таблица 2

Дата составления: 29.04.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Администратор \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_  
Тузюкская О.О.  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_  
20.05.19

Мастер ПОВ \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_  
Павлов Д.П.  
(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_  
20.05.19

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

2970 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
(№ в реестре экспертов) \_\_\_\_\_  
Демченко Анастасия Евгеньевна  
(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_  
29.04.2019

4866 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
(№ в реестре экспертов) \_\_\_\_\_  
Гилева Анна Александровна  
(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_  
29.04.2019

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Лидер"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Отсутствует</i>	2	3	4	5	6

Дата составления: 29.04.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)  
 (должность)

Фионина С.В.  
 Ф.И.О.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Администратор \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)  
 (должность)

Тузовская О.О.  
 Ф.И.О.

Мастер ПОВ \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)  
 (должность)

Павлов Д.П.  
 (Ф.И.О.)

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

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)  
 (№ в реестре экспертов)

Демченко Анастасия Евгеньевна  
 (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)  
 (№ в реестре экспертов)

Гилева Анна Александровна  
 (Ф.И.О.)