

Отчет о проведении специальной оценки условий труда

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда


_____ (подпись)

Дедов Ю.С.
_____ (фамилия, инициалы)

«19» 10 2017 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда в

_____ (полное наименование работодателя)


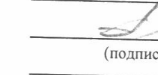
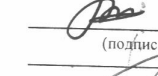
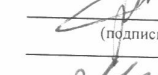
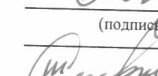
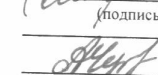
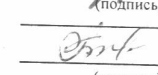

_____ (место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

_____ (ИНН работодателя)

_____ (ОГРН работодателя)

_____ (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 _____ (подпись)	Костин С.А. _____ (Ф.И.О.)	19.10.2017 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Алдошкин В.В. _____ (Ф.И.О.)	19.10.2017 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Никитин В.А. _____ (Ф.И.О.)	19.10.2017 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Харламов Г.В. _____ (Ф.И.О.)	19.10.2017 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Михайлова Т.Н. _____ (Ф.И.О.)	19.10.2017 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Смирнова Т.А. _____ (Ф.И.О.)	19.10.2017 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Чернов А.Н. _____ (Ф.И.О.)	19.10.2017 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Берковская Л.А. _____ (Ф.И.О.)	19.10.2017 _____ (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: ОАО «КАДВИ»

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.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0
из них женщин	0	0	0	0	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 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)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	ионизирующие излучения	неионизирующие 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	Слесарь-сборщик двигателей СИЦ, участок № 1 Сборки СП	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Зам. начальника цеха по технической части



Дедов Ю.С.

19.10.2017

_____ (должность)
 Заместитель председателя комиссии по проведению специальной оценки условий труда
 Зам. начальника цеха по производству
 _____ (подпись)
 _____ (подпись)
 _____ (подпись)
 _____ (дата)
 Костин С.А.
 _____ (дата)
 19.10.17

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник участка № 1 _____ (должность)	_____ (подпись)	Алдошкин В.В. _____ (Ф.И.О.)	_____ (дата) 19.10.2017
Начальник участка № 2 _____ (должность)	_____ (подпись)	Никитин В.А. _____ (Ф.И.О.)	_____ (дата) 19.10.2017
Начальник участка № 3 _____ (должность)	_____ (подпись)	Харламов Г.В. _____ (Ф.И.О.)	_____ (дата) 19.10.2017
Начальник БТиЗ _____ (должность)	_____ (подпись)	Михайлова Т.Н. _____ (Ф.И.О.)	_____ (дата) 19.10.2017
Начальник ПРБ _____ (должность)	_____ (подпись)	Смирнова Т.А. _____ (Ф.И.О.)	_____ (дата) 19.10.2017
Механик-энергетик, уполномоченный по ОТ СИЦ _____ (должность)	_____ (подпись)	Чернов А.Н. _____ (Ф.И.О.)	_____ (дата) 19.10.2017
Руководитель группы СО-ТПЭБ _____ (должность)	_____ (подпись)	Берковская Л.А. _____ (Ф.И.О.)	_____ (дата) 19.10.2017

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
 2341
 _____ (№ в реестре экспертов)
 _____ (подпись)
 Семенова Е.В.
 _____ (Ф.И.О.)
 _____ (дата)