Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации:

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) |
| класс 1 | класс 2 | класс 3 | класс 4 |
| всего | в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда | 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) | Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Химический | Биологический | Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия | Шум | Инфразвук | Ультразвук воздушный | Вибрация общая | Вибрация локальная | Неионизирующие излучения | Ионизирующие излучения | Параметры микроклимата | Параметры световой среды | 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 |
|  | **Отдел подбора, оценки и развития персонала** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43030305  | Ведущий эксперт | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель главного инженера по ОТ и РБ |  |  |  | Сенчуров В.Ю. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель СОТ |  |  |  | Лебедев С.Л. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |  | (дата) |
| Начальник ОМЭП |  |  |  | Четвериков А.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |  | (дата) |
| Начальник ОНОТиВП ПСР |  |  |  | Чургель Д.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |  | (дата) |
| Начальник ОРБ |  |  |  | Шушканов А.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |  | (дата) |
| Руководитель направления ЮО |  |  |  | Ощепков А.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |  | (дата) |
| Председатель ППО ГХК |  |  |  | Носорева С.И. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |  | (дата) |
| Юрисконсульт ППО ГХК |  |  |  | Лоптев Д.В. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |  | (дата) |
| Эксперт СОТ |  |  |  | Ивченко Е.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5205 |  |  |  | Яговцева Олеся Викторовна |  | 23.12.2024 |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |  | (дата) |