

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ДОМ-ТВ"

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	1	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	2	2	2	0	0	0	0	0	0
из них женщин	2	2	2	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	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	Абонентский отдел Менеджер-операционист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 29.06.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Технический работник 1-ой категории _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 08.10.18 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Энергетик _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 08.10.18 (дата)

Руководитель отдела монтажа и эксплуатации кабельной сети _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 08.10.18 (дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
 _____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Шестакова Марина Владимировна _____ 29.06.2018 (дата)