

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное учреждение казенного типа "Методический кабинет"

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 3			
			класс 1	класс 2	3.1	3.2 3.3 3.4. класс 4
1	2	3	4	5	6	7 8 9 10
Рабочие места (ед.)	7	4	0	4	0	0 0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	9	4	0	4	0	0 0 0
из них женщин	4	2	0	2	0	0 0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0 0
из них инвалидов	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	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Моюлоко 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	
	Отсутствует																							
1	Начальник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
5	Кочегар	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
8	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
2	Дворник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Дата составления: 03.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Начальник

Манакина Э.В.

03.10.2025

(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное учреждение казенного типа "Методический кабинет"

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

Дата составления: 03.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Начальник _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 03.10.2025 (дата)

Манакина Э.В.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Юрисконсульт _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 03.10.2025 (дата)

Копылова О.В.

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 03.10.2025 (дата)

Марков Е.А.

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

4904 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 03.10.2025 (дата)

Плаксына Е.А.