

**Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда**

Таб

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 (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.)	23	23	0	15	8	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	23	23	0	15	8	0	0	0	0
из них женщин	4	4	0	4	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

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы 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)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	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.
Администрация																						
1	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет
2	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет
3	Руководитель технического отдела	2	-	2	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет
4	Начальник производства	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет
5	Менеджер по продажам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет
6	Менеджер по продажам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет
7	Исполнительный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы 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)	
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса								напряженность трудового процесса
8	Помощник бухгалтера с функциями офис-менеджера	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	
Производство																						
9	Маляр по металлу 4 разряда	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет
10	Механик	2	-	2	2	-	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет
11	Механик	2	-	2	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет
12	Оператор автопогрузчика	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет
13	Оператор плазменной резки с ЧПУ	2	-	2	2	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет
14	Помощник начальника производства	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет
15	Сварщик-сборщик	3.1	-	2	2	-	-	-	2	3.1	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы 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)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса							
16	Электрогазосварщик	3.1	-	2	2	-	-	-	2	3.1	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет
17	Электрогазосварщик	3.1	-	2	2	-	-	-	2	3.1	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет
18	Электрогазосварщик	3.1	-	2	2	-	-	-	2	3.1	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет
19	Электрогазосварщик	3.1	-	2	2	-	-	-	2	3.1	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет
20	Электрогазосварщик	3.1	-	2	2	-	-	-	2	3.1	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет
21	Электрогазосварщик	3.1	-	2	2	-	-	-	2	3.1	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет
22	Электрогазосварщик	3.1	-	2	2	-	-	-	2	3.1	-	-	-	2	-	3.1	-	да	нет	нет	нет	нет

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы 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)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса							
Администрация																					
23	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 12 декабря 2018 г.

**Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда**

Генеральный директор \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (дд.мм.гг.)

**Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:**

Исполнительный директор \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (дд.мм.гг.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (дд.мм.гг.)

Руководитель технического отдела \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (дд.мм.гг.)

Начальник производства \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (дд.мм.гг.)

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

3381 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (дд.мм.гг.)