

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Тандем"

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.)	3	3	0	3	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	3	3	0	3	0	0	0	0	0
из них женщин	2	2	0	2	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 эффективности 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	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Водитель автомобиля	2	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 31.10.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность) _____ (подпись) _____ Голованова Н.Г.
Ф.И.О. _____ 31.10.2017.
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по ОТ
(должность) _____ (подпись) _____ Селезнева О.А.
Ф.И.О. _____ 31.10.2017.
(дата)

Уполномоченное лицо по ОТ
(должность) _____ (подпись) _____ Скляр Н.В.
Ф.И.О. _____ 31.10.2017.
(дата)

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

4490
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ Яковлева Н.Б.
Ф.И.О. _____ 31.10.2017
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Тандем"

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>Общество с ограниченной ответственностью «Тандем»</i>	Не требуются				

Дата составления: 31.10.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 Директор (должность)  (подпись) Голованова Н.Г. (Ф.И.О.) 31.10.2017. (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 Специалист по ОТ (должность)  (подпись) Селезнева О.А. (Ф.И.О.) 31.10.2017. (дата)

 Уполномоченное лицо по ОТ (должность)  (подпись) Скляр Н.В. (Ф.И.О.) 31.10.2017. (дата)

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

 4490 (№ в реестре экспертов)  (подпись) Яковлева Н.Б. (Ф.И.О.) 31.10.2017 (дата)