

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «РАСТР-технология»

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.)	-	16	0	13	3	0	0	0	0			
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	-	21	0	18	3	0	0	0	0			
из них женщин	-	0	0	0	0	0	0	0	0			
из них лиц в возрасте до 18 лет	-	0	0	0	0	0	0	0	0			
из них инвалидов	-	0	0	0	0	0	0	0	0			

Таблица 2

Инди- виду- аль- ный номер рабо- чего ме- ста	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда															Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда с учетом эффектив- ного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжитель- ность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пи- тание (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	
	ОЭЭ																	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
6/001	Энергетик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	СКБ ОП																	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
16/009	Техник- конструктор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
16/010	Заместитель руководителя УКУ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
																		Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
16/002	Оператор координатных устройств	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
16/003	Оператор координатных устройств	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

16/004	Оператор координатных устройств	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
16/005	Оператор координатных устройств ИУ	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
16/006	Станочник металлообрабатывающего оборудования	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет
16/007	Слесарь-инструментальщик	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет
16/008	Слесарь-инструментальщик ЛУ	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет
11/002	Оператор лазерной установки	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
11/003	Оператор лазерной установки	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
11/004	Оператор лазерной установки	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
9/003	Инженер по ремонту оборудования Сервисная служба	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет
17/005	Отдел логистики/Склад Кладовщик	-	-	-	2	-	-	2	2	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
17/006	Начальник склада	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 03.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Исполнительный директор (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 10.12.2024 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по персоналу (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 10.12.2024 (дата)
Специалист по охране труда (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 10.12.2024 (дата)

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

4071 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ 03.12.2024 (дата)
Гуркина Ирина Викторовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))