

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: "Томский" филиал Федерального государственного унитарного предприятия "Московское протезно-ортопедическое предприятие" Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

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.)	78	1	0	0	0	1	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	67	1	0	0	0	1	0	0	0	
из них женщин	49	0	0	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	1	1	0	0	0	1	0	0	0	

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																					
		Химический	Биологический	аэроэкологический	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучения	ионизирующее излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Повышенный размер оплаты труда (ла/нет)	Ежегодный дополнительный отпуск (ла/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (ла/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (ла/нет)	Лекарно-профилактическое пи- тание (ла/нет)	Льготное пенсионное обеспече- ние (ла/нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
в/1	Медбрат по массажу	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	1	3.2	-	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 25.12.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Управляющий филиалом (должность) _____ Пеленицын Д.Г. _____ (подпись) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
Главный энергетик, инженер по охране труда _____

Председатель профкома (должность) _____ Бочкарев А.В. _____ (подпись) _____ (дата)

Начальник цехового цеха (должность) _____ Волкова М.В. _____ (подпись) _____ (дата)

Заведующий медицинским отделом (должность) _____ Федорчук Е.К. _____ (подпись) _____ (дата)

_____ Ни А.П. _____ (подпись) _____ (дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
_____ 2218 _____ Зиньковский Е. Е. _____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (дата)