

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Филиал ЗАО "ЮНИС" в г. Ижевск

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.)	146	3	0	3	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	131	3	0	3	0	0	0	0	0
из них женщин	14	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																						
		химический	биологический	вредности физического действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неонизирующее излучение	ионизирующее излучение	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. Участок транспорта по обслуживанию тепловых сетей																							
148	Водитель персонального автомобиля (Водитель автомобиля)	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	1	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
149	2. Участок транспорта по обслуживанию ИЖТЭЦ Водитель автомобиля	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	1	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
150	Водитель персонального автомобиля (Водитель автомобиля)	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	1	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 27.06.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор филиала _____ (подпись) _____ (дата)
Звездин В.Б. _____ (Ф.И.О.)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист ОПБ, ОТ и ТБ _____ (подпись) _____ (дата)
Фионина В.А. _____ (Ф.И.О.)

Главный специалист ОРП _____ (подпись) _____ (дата)
Люкина Н.В. _____ (Ф.И.О.)

Представитель трудового коллектива _____ (подпись) _____ (дата)
Мельников А.М. _____ (Ф.И.О.)

Начальник участка транспорта по обслуживанию теплосетей _____ (подпись) _____ (дата)
Шаранов А.Н. _____ (Ф.И.О.)

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

1673 _____ (подпись) _____ (дата)
Новикова М.Е. _____ (Ф.И.О.)

(№ в реестре экспертов)