

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 49" г. Грозного

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 3						
			класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4.	класс 4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	52	7	0	6	1	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	71	11	0	10	1	0	0	0	0
из них женщин	61	10	0	9	1	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 (подкласса) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласса) усло- вий труда с учетом эффективно- го 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)	Льготное пенсионное обеспече- ние (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	Уборщик служебных помеще- ний	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Уборщик служебных помеще- ний	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Уборщик служебных помеще- ний	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Уборщик служебных помеще- ний	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

5	Заведующий столовой	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Педагог социальный	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 23.06.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (подпись) _____ Ибрагимова Е.В. (дата) 22.06.2016

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профкома (подпись) _____ Мальцагова М.С. (дата) 24.06.2016

Заместитель директора по УВР (подпись) _____ Эльмурзаева Т.М. (дата) 23.06.16

Заместитель директора по АХЧ (подпись) _____ Альсултанов С.М. (дата) 23.06.16

Ответственный по охране труда (подпись) _____ Яндарова П.Б. (дата) 23.06.16

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

--- (№ в реестре экспертов) _____ Расуханов Ш.А.-А. (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 23.06.16

--- (№ в реестре экспертов) _____ Магоматов А.Р. (подпись) (Ф.И.О.) (дата) 23.06.16

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 49" г. Грозного

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

5. Заведующий столовой	Микроклимат: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение времени воздействия фактора			

Дата составления: 23.06.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (дата)
Ибрагимов Е.В.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профкома _____ (подпись) _____ (дата)
Малыагова М.С.

Заместитель директора по УВР _____ (подпись) _____ (дата)
Эльмурзаева Т.М.

Заместитель директора по АХЧ _____ (подпись) _____ (дата)
Альсултанов С.М.

Ответственный по охране труда _____ (подпись) _____ (дата)
Яндарова П.Б.

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

--- (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (дата)
Расуханов Ш.А.-А.

--- (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (дата)
Магоматов А.Р.