

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Закрытое акционерное общество «Кристалл»

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	4	5	6	3.1	3.2	3.3	3.4.	10			
1	2	3	4	5	6	3.1	3.2	3.3	3.4.	10				
Рабочие места (ед.)	8	8	0	8	0	0	0	8	0	0				
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	8	8	0	8	0	0	0	0	0	0				
из них женщин	3	3	0	3	0	0	0	0	0	0				
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				

Таблица 1

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																							
		Направление по работе с заказными позициями отдела снабжения																	Отдел конкурсов и торгов						
		химический фактор	биологический фактор	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	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного 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)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
001	Руководитель направления по работе с монтажниками	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
002	Руководитель направления по работе с заказными позициями	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
003	Водитель фронтального погрузчика	2	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
004	Менеджер по закупкам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

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 эффективного 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)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16										
1	2	химический фактор	биологический фактор	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	17	18	19	20	21	22	23	24		
005	Руководитель направления	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
006	Контент-менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
007	Администратор ИС	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
008	Инженер по комплектации	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Отдел оптовых продаж																									
Отдел снабжения																									

Дата составления: 26.12.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный инженер _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)
 Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

2849 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)