

Раздел V. Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Ленинградский областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

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.)	45	10	0	10	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	33	10	0	10	0	0	0	0	0
из них женщин	25	10	0	10	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														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)
		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
	Педагогический персонал																						
30	Учитель-дефектолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
31	Учитель-дефектолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
32	Заведующий структурным подразделением	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
33	Учитель-логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
34А	Педагог-психолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности 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)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация обшая	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
35А (34А)	Педагог-психолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
36	Педагог-психолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
37	Социальный педагог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Медицинские работники																							
38	Медицинский статистик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Обслуживающий персонал																							
39	Инженер-программист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 29.06.2018


Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (должность)  _____ (подпись) Алексеева А. Ю. _____ (Ф.И.О.) 12.07.2018г. _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ (должность)  _____ (подпись) Башаева Е. Ю. _____ (Ф.И.О.) 12.07.2018г. _____ (дата)

Главный бухгалтер _____ (должность)  _____ (подпись) Трифонова Е. И. _____ (Ф.И.О.) 12.07.2018г. _____ (дата)

Заведующий хозяйством _____ (должность)  _____ (подпись) Гарифуллин Ю. М. _____ (Ф.И.О.) 12.07.2018г. _____ (дата)

Медицинский статистик _____ (должность)  _____ (подпись) Горюшина Ю. А. _____ (Ф.И.О.) 12.07.2018г. _____ (дата)

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

376 _____ (№ в реестре экспертов)  _____ (подпись) Козелько Л.А. _____ (Ф.И.О.) 29.06.2018г. _____ (дата)