

## Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение "Основная общеобразовательная школа для учащихся с ограниченными возможностями здоровья №2"

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																
				химический фактор	биологический фактор	возрастные изменения	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля факторы неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение факторы неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение факторы неионизирующие поля и 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	
	<b>Обслуживающий персонал</b>																			
4223046 983/5	Рабочее место гардеробщика	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
4223046 983/6	Рабочее место рабочего по комплектовому обслуживанию и ремонту зданий	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
4223046 983/7	Рабочее место сторожа	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (подпись) *Ядрова Л.А.* (дата) 24.10.2016

Ф.И.О.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по БОП, специалист по охране труда (подпись) *Овчинникова Е.В.* (дата) 24.10.2016

Ф.И.О.

Учитель логопед, председатель профсоюзного комитета (подпись) *Девушкина О.Н.* (дата) 24.10.2016

Ф.И.О.

Заместитель директора по ВР (подпись) *Ульрих Л.А.* (дата) 24.10.2016

Ф.И.О.

Заместитель директора по АХР  
(должность)

(подпись)

Емельянова Н.А.  
(Ф.И.О.)

(дата)

24.10.16

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

Руководитель ИЛ  
(должность)

(подпись)

Лесникова Е.Ю.  
(Ф.И.О.)

(дата)

21.10.16

Инженер ИЛ  
(должность)

(подпись)

Филиппов А.В.  
(Ф.И.О.)

(дата)

№ п/п	№ документа	Дата документа	Ф.И.О. эксперта	Подпись эксперта	Должность эксперта	Содержание документа	Содержание документа
1	10/10	21.10.16	Лесникова Е.Ю.		Руководитель ИЛ	Акт о проведении специальной оценки условий труда	Акт о проведении специальной оценки условий труда
2	10/10	24.10.16	Филиппов А.В.		Инженер ИЛ	Акт о проведении специальной оценки условий труда	Акт о проведении специальной оценки условий труда
3	10/10	24.10.16	Емельянова Н.А.		Заместитель директора по АХР	Акт о проведении специальной оценки условий труда	Акт о проведении специальной оценки условий труда

Проведение специальной оценки условий труда по проекту...

Исполнитель: А.В. Филиппов  
Дата: 24.10.16

Подпись:

Подпись:

Подпись: