

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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)						
			класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда			3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	58	2	0	2	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	28	2	0	2	0	0	0	0	0
из них женщин	2	1	0	1	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический	Биологический	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								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Эксплуатация Мини-ТЭС																							
26001	Главный инженер по обслуживанию когенерационных установок	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
26002	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 10.07.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____	_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	16.07.2026 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____	_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	16.07.2026 (дата)

_____	_____	_____	_____
(должность)		(фамилия, имя, отчество (при наличии))	15.07.2026 (дата)

_____	_____	_____	_____
(должность)		(фамилия, имя, отчество (при наличии))	17.07.2026 (дата)

_____	_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	11.07.2026 (дата)

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

_____	_____	_____	_____
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	10.07.2026 (дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

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
Мероприятия по улучшению условий труда для рабочего места № 26001 не предусмотрены					

Дата составления: 10.07.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 16.07.2026
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 16.07.2026
(дата)

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 15.07.2026
(дата)

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 17.07.2026
(дата)

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 11.07.2026
(дата)

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

(№ в реестре экспертов) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 10.07.2026
(дата)