

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ФОРЭС" Каменск - Уральское подразделение

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.)	6	6	0	2	4	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	11	11	0	2	9	0	0	0	0
из них женщин	0	0	0	0	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

Дата составления: 24.09.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (должность)	подпись _____ (подпись)	Ф.И.О. _____ (Ф.И.О.)	30.09.2021 _____ (дата)
----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по производству» _____ (должность)	подпись _____ (подпись)	Ф.И.О. _____ (Ф.И.О.)	30.09.2021 _____ (дата)
--	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Специалист по охране труда _____ (должность)	подпись _____ (подпись)	Ф.И.О. _____ (Ф.И.О.)	30.09.2021 _____ (дата)
--	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Начальник отдела кадров _____ (должность)	подпись _____ (подпись)	Ф.И.О. _____ (Ф.И.О.)	30.09.2021 _____ (дата)
---	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Старший бухгалтер _____ (должность)	подпись _____ (подпись)	Ф.И.О. _____ (Ф.И.О.)	30.09.2021 _____ (дата)
---	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Уполномоченный по охране труда _____ (должность)	подпись _____ (подпись)	Ф.И.О. _____ (Ф.И.О.)	30.09.2021 _____ (дата)
--	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Представитель от трудового коллектива _____ (должность)	подпись _____ (подпись)	Ф.И.О. _____ (Ф.И.О.)	30.09.2021 _____ (дата)
---	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

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

5329 _____ (№ в реестре экспертов)	подпись _____ (подпись)	Ф.И.О. _____ (Ф.И.О.)	24.09.2021 _____ (дата)
--	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------