

## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ФОРЭС"

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.)	14	14	0	14	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	14	14	0	14	0	0	0	0	0
из них женщин	6	6	0	6	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
	<b>Дирекция</b>																						
1 01 012	Заместитель исполнительного директора по проектным работам и строительству	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1 01 013	Заместитель исполнительного директора по юридическим вопросам-начальник юридического отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1 01 014	Советник генерального директора по правовым вопросам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

1 01 015	Заместитель исполнительного директора по безопасности (с функцией управления транспортным средством)	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	2	1	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<b>Юридический отдел</b>																						
1 01 016	Секретарь-референт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1 03 004	Ведущий юристконсульт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1 03 003	Заместитель начальника юридического отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<b>Транспортная группа</b>																						
1 04 006	Курьер по доставке служебной документации (с функцией управления транспортным средством)	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	1	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<b>Персонал не вошедший в состав групп, отделов, подразделений</b>																						
1 06 008	Программист 1-С	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1 06 009	Инженер-эколог по проектным работам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<b>Производственный отдел</b>																						
1 09 002	Заместитель начальника производственного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1 09 003	Специалист по производству и учету сырьевых материалов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<b>Технологический отдел</b>																						
1 11 007	Ведущий специалист по технологии производства керамических изделий (с функцией управления транспортным средством)	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	2	1	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1 11 008	Инженер-исследователь (с функцией управления транспортным средством)	2	-	2	2	2	-	2	2	-	-	-	2	1	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 02.10.2024г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель исполнительного директора по охране труда и промышленной безопасности

(должность)

подпись

(подпись)

ФИО

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.10.2024г.

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

начальник транспортной группы, пред-  
ставитель от трудового коллектива

Управления

(должность)

подпись

(подпись)

ФИО

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.10.2024г.

(дата)

Главный бухгалтер

(должность)

подпись

(подпись)

ФИО

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.10.2024г.

(дата)

Заместитель начальника юридического  
отдела

(должность)

подпись

(подпись)

ФИО

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.10.2024г.

(дата)

Начальник отдела управления персона-  
лом

(должность)

подпись

(подпись)

ФИО

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.10.2024г.

(дата)

Начальник административно-хозяй-  
ственного отдела

(должность)

подпись

(подпись)

ФИО

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.10.2024г.

(дата)

Руководитель службы ОТ и ПБ

(должность)

подпись

(подпись)

ФИО

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.10.2024г.

(дата)

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

5329

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Белоусов Максим Владимирович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.10.2024г.

(дата)