Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ФОРЭС", Управление

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 3				класс 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	4	4	0	4	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	4	4	0	4	0	0	0	0	0
из них женщин	2	2	0	2	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
	Юридический отдел																						
1 03 005	Старший юрисконсульт по корпоративной работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отдел обеспечения контроля качества																						
1 12 006	Ведущий специалист по оценке соответствия продукции	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Административно-хозяйственный отдел																						
1 17 007	Уборщик территории	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

	Транспортная группа																						
1 04 007	Водитель автомобиля	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления:_____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель исполнительного директора по охране труда и промышленной безопасности		Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник транспортной группы, представитель от совета трудового коллектива Управления	подпись	Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Главный бухгалтер	подпись	Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Начальник отдела управления персоналом	подпись	Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Начальник административно-хозяйственного отдела	подпись	Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Ведущий юрисконсульт юридического отдела	подпись	Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Руководитель службы ОТ и ПБ	подпись	Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

5329	подпись	Белоусов Максим Владимирович	24.12.2025г.
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)