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)						
			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.)	9	9	0	9	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	9	9	0	9	0	0	0	0	0
из них женщин	3	3	0	3	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
	Отдел информационной безопасности																						
1 20 001	Начальник отдела информационной безопасности	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1 20 002	Ведущий платформенный инженер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1 20 003	Главный эксперт по оценке защищенности	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Технологический отдел																						
1 11 009	Инженер-химик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

	Отдел по связям с общественностью																						
1 19 001	Специалист по связям с общественностью	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Персонал, не вошедший в состав групп, отделов, подразделений																						
1 06 010	Специалист по проектно-сметной документации	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	АХО																						
1 17 008	Подсобный рабочий	2	-	-	2	2	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	ОМТС																						
1 10 004	Ведущий специалист по внешне-экономической деятельности	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Юридический отдел																						
1 03 006	Старший юрисконсульт по договорной работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 05.10.2026г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель исполнительного директора по охране труда и промышленной безопасности	подпись	Ф.И.О.	19.10.2026г.
(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.	19.10.2026г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)
Главный бухгалтер	подпись	Ф.И.О.	19.10.2026г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)
Начальник отдела управления персоналом	подпись	Ф.И.О.	19.10.2026г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)
Начальник административно-хозяйственного отдела	подпись	Ф.И.О.	19.10.2026г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)
Ведущий юрисконсульт юридического отдела	подпись	Ф.И.О.	19.10.2026г.

(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)
Руководитель службы ОТ и ПБ	подпись	Ф.И.О.	19.10.2026г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)

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

5329	подпись	Белоусов Максим Владимирович	05.10.2026г.
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)