

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 38 города Смоленска МБОУ «СПШ № 38»

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 4
				класс 3							
				всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3			
3.1	3.2	3.3	3.4.								
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Рабочие места (ед.)		1	1	0	1	0	0	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)		15	15	0	15	0	0	0	0	0	
из них женщин		7	7	0	7	0	0	0	0	0	
из них лиц в возрасте до 18 лет		15	15	0	15	0	0	0	0	0	
из них инвалидов		0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда															Таблица 2							
		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	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эквивалентного 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)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
001	Отсутствует	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Подсобный рабочий I квалификации	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 09.07.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор школы (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 16.04.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 16.04.2025 (дата)

Заместитель директора по АХР (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 16.04.2025 (дата)

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

4646 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 09.07.2025 (дата)