

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Акционерное общество «Кировский завод приводных цепей»

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	
1	2	3	4	5	3.1	3.2	3.3	3.4.		
Рабочие места (ед.)	6	6	0	6	0	0	0	0	0	10
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	6	6	0	6	0	0	0	0	0	0
из них женщин	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессии/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																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 фактор	Биологический фактор	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 эффективного применения СИЗ						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Участок 60 (грузчики)																							
1	Водитель автомобиля	2	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
2	Водитель автомобиля	2	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
3	Водитель автомобиля	2	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
4	Водитель потружника	2	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
Отдел снабжения																							
5	Инженер отдела снабжения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
ОТК																							
6	Техник-контролер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 24.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный инженер _____ (подпись) Мочалов Игорь Владимирович
(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.10.2024
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Мастер ТХУ _____ (подпись) Крупин Сергей Александрович
(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.10.2024
(дата)

Инженер по ОТ, ПБ _____ (подпись) Серкова Татьяна Михайловна
(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.10.2024
(дата)

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

2849 _____ (подпись) Афанасьев Сергей Геннадьевич
(№ в реестре экспертов) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.10.2024
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Акционерное общество «Кировский завод приводных цепей»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Участок 60 (грузчики)					
1. Водитель автомобиля	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
2. Водитель автомобиля	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
3. Водитель автомобиля	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
4. Водитель погрузчика	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Отдел снабжения					
5. Инженер отдела снабжения	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
ОТК					
6. Техник-контролер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 24.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный инженер _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 05.10.2024 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Мастер ТХУ _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 05.12.2024 (дата)
Инженер по ОТ, ПБ _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 05.12.2024 (дата)

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

2849 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 24.10.2024 (дата)
(№ в реестре экспертов)