

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью СП "НБИ Транспорт - Сервис"

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 3						
			класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4.	класс 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.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0
из них женщин	0	0	0	0	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																								
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	неонизирующее излучения	ионизирующее излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности 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)	Льготное пенсионное обеспечение (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	Нет	Нет	Нет
1	Экономический отдел Внутренний аудитор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор

Сулейманов Р.С.

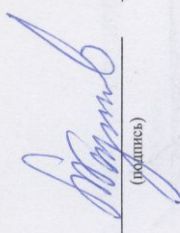
(должность)

Ф.И.О.

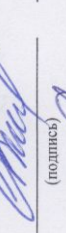
30.09.2015

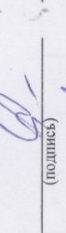
(дата)


Заместитель председателя комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по перевозкам
(должность)  (подпись) Буслаев А.Н. (Ф.И.О.) 30.09.2015 (дата)


Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела ОТ и БД
(должность)  (подпись) Иванов С.В. (Ф.И.О.) 30.09.2015 (дата)

Начальник отдела кадров
(должность)  (подпись) Андреева Е.И. (Ф.И.О.) 30.09.2015 (дата)

Начальник отдела технического кон-
троля
(должность)  (подпись) Феофанов Б.К. (Ф.И.О.) 30.09.2015 (дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

(№ в реестре экспертов)  (подпись) Ермолов Андрей Александрович (Ф.И.О.) 30.09.2015 (дата)

№	Ф.И.О.	Дата	Подпись	Дата
1	Иванов С.В.	30.09.2015		30.09.2015
2	Андреева Е.И.	30.09.2015		30.09.2015
3	Феофанов Б.К.	30.09.2015		30.09.2015
4	Ермолов Андрей Александрович	30.09.2015		30.09.2015

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью СП "НБИ Транспорт - Сервис"

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
<i>Экономический отдел</i>					

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) _____ (дата)
 Сулейманов Р.С. (Ф.И.О.) *30.09.2015*

Заместитель председателя комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по перевозкам _____ (подпись) _____ (дата)
 Буслаев А.Н. (Ф.И.О.) *30.09.2015*

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела ОТ и БД _____ (подпись) _____ (дата)
 Иванов С.В. (Ф.И.О.) *30.09.2015*

Начальник отдела кадров _____ (подпись) _____ (дата)
 Андреева Е.И. (Ф.И.О.) *30.09.2015*

Начальник отдела технического контроля _____ (подпись) _____ (дата)
 Феофентов Б.К. (Ф.И.О.) *30.09.2015*

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

_____ (подпись) _____ (дата)
 Ермолов Андрей Александрович (Ф.И.О.) *30.09.2015*

(№ в реестре экспертов)