

Титульный лист отчета о проведении специальной
оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

(фамилия, инициалы)

«19» июля 2019 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования
«Детский центр туризма, краеведения и экскурсий «Зенит» городского округа город Уфа
Республики Башкортостан
(полное наименование работодателя)

450112, Республика Башкортостан, г. Уфа, Орджоникидзевский район, ул. Кольцевая, д. 49
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

0277087259
(ИНН работодателя)

1070277007173
(ОГРН работодателя)

80.10.3
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____	_____	19.07.2019
(Ф.И.О.)	(Ф.И.О.)	(дата)
_____	_____	19.07.2019
(Ф.И.О.)	(Ф.И.О.)	(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Детский центр туризма, красведения и экскурсий «Зенит» городского округа город Уфа Республики Башкортостан

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
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	43	43	0	43	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	43	43	0	43	0	0	0	0	0
из них женщин	31	31	0	31	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)	Малокоп или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Дополнительное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэроакустическое фоновое действие шума	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	ионизирующее излучение	неионизирующее излучение	микроклимат	световая среда	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
	-																						
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Зам. директора по УВР	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Зам. директора по АХЧ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4А	Заведующий отделом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4-1А (4А)	Заведующий отделом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4-2А	Заведующий отделом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

[illegible]

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профкома _____ 19.07.2019
(должность) _____ (дата)
Ф.И.О.

Заместитель директора по АХЧ _____ 19.07.2019
(должность) _____ (дата)
(подпись) _____ (Ф.И.О.)

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

4732 _____ 18.07.2019
(№ в реестре экспертов) _____ (дата)
Ф.И.О.