

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда															Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом фактического применения СНЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да,нет)	Среднемесячная продолжительность рабочего времени (да,нет)	Много или другие равноценные вредные 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	
1.6-2A (1.6A)	Тренер-преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
1.7A	Тренер-преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
1.7-1A (1.7A)	Тренер-преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
1.7-2A (1.7A)	Тренер-преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
1.8A	Тренер-преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
1.8-1A (1.8A)	Тренер-преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
1.8-2A (1.8A)	Тренер-преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
1.9A	Тренер-преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
1.9-1A (1.9A)	Тренер-преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
1.10	Заместитель директора по спорту	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Дата составления: 03.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (подпись) Нестеренко Алексей Васильевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 12.12.2024 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора (подпись) Радзимиурская Майя Аргуровна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 12.12.2024 (дата)

Делопроизводитель (подпись) Бердникова Наталья Ильинична (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 12.12.2024 (дата)

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

5510 Дологова Ксения Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 03.12.2024 (дата)

(№ в реестре экспертов)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва «Уфимец» городского округа город Уфа Республики Башкортостан

Наименование структурного подразделения, рабочего места	1	Наименование мероприятия	2	Цель мероприятия	3	Срок выполнения	4	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	5	Отметка о выполнении	6
Отсутствует											
1.1. Директор		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются									
1.2. Заместитель директора		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются									
1.3. Депопроизводитель		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются									
1.4. Инструктор-методист		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются									
1.5А(1.5-1А, 1.5-2А) Тренер-преподаватель		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются									
1.6А(1.6-1А, 1.6-2А) Тренер-преподаватель		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются									
1.7А(1.7-1А, 1.7-2А) Тренер-преподаватель		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются									
1.8А(1.8-1А, 1.8-2А) Тренер-преподаватель		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются									
1.9А(1.9-1А) Тренер-преподаватель		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются									
1.10. Заместитель директора по спорту		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются									

Дата составления: 03.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 12.12.2024 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 12.12.2024 (дата)

Депопроизводитель (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 12.12.2024 (дата)

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

5510 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ 03.12.2024 (дата)

Долотова Ксения Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))