

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение "Бассейн Орион"

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	9	15	19	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	48	48	0	8	19	21	0	0	0
из них женщин	33	33	0	2	11	20	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)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)	
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	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	
	Отсутствует																							
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
2	Заместитель директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
3	Главный инженер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
4	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
5	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
6	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
7	Кассир	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
8	Врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
9	Специалист по кадрам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
10	Старший инженер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
11	Специалист по охране труда	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
12	Инструктор-методист физкультурно-спортивных организаций	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	

13А	Инструктор по спорту 12 разряд	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13-1А (13А)	Инструктор по спорту 12 разряд	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13-2А (13А)	Инструктор по спорту 12 разряд	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14А	Инструктор по спорту 9 разряд	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14-1А (14А)	Инструктор по спорту 9 разряд	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14-2А (14А)	Инструктор по спорту 9 разряд	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14-3А (14А)	Инструктор по спорту 9 разряд	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Инструктор по адаптивной физической культуре	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
17	Заведующий хозяйством	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
18	Начальник смены	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
19	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
20	Электрогазосварщик	2	-	2	2	-	-	-	2	-	-	-	-	3.1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	
21	Аппаратчик водно-химической обработки	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
22	Слесарь-ремонтник	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
23	Слесарь-сантехник	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
24	Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
25	Садовник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
26	Сторож	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
27А	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
27-1А (27А)	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
27-2А (27А)	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
27-3А (27А)	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
27-4А (27А)	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
28А	Гардеробщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	2	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
28-1А (28А)	Гардеробщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	2	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
28-2А (28А)	Гардеробщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	2	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
28-3А (28А)	Гардеробщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	2	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
28-4А (28А)	Гардеробщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	2	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	
28-5А (28А)	Гардеробщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	2	-	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	

29	Массажист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
----	-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____	_____	Бакбергена Д.Т.	_____
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____	_____	Кульбаева Х.А.	_____
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)

_____	_____	Асанканова Г.Ш.	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

_____	_____	Абдиров А.Б.	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

_____	_____	Калжанова К.К.	_____
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

_____	_____	Ефимова Ж.Э.	_____
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)