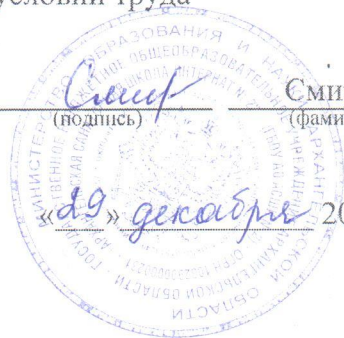


Договор
№ 303/18
от 16.07.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Смирнова
(подпись)

Смирнова Э.Н.
(фамилия, инициалы)

«29» декабря 2018 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Архангельской области «Архангельская санаторная школа-интернат № 2»

(полное наименование работодателя)

163044, Архангельская область, г.Архангельск, Цигломенский территориаль-
ный округ, ул. Л.Н.Лочехина, д.13

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2901042257

(ИНН работодателя)

1032900000231

(ОГРН работодателя)

80.21.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Южакова

(подпись)

Южакова Е.И.

(Ф.И.О.)

29.12.2018

(дата)

Т.Г.

(подпись)

Пластинина Т.Г.

(Ф.И.О.)

29.12.2018

(дата)

И.

(подпись)

Ивко И.В.

(Ф.И.О.)

29.12.2018

(дата)

Калинина

(подпись)

Калинина Н.Ю.

(Ф.И.О.)

29.12.2018

(дата)

Наименование организации: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Архангельской области «Архангельская санаторная школа-интернат № 2»

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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	3.1	3.2	3.3	3.4	3.1	3.2			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						
Рабочие места (ед.)	56	27	4	22	1	0	0	0	0						
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	78	29	4	24	1	0	0	0	0						
из них женщины	73	27	4	22	1	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 1

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24				
		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	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)						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24						
	Педагогический персонал																												
1А	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет						
1-1А (1А)	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет						
1-2А (1А)	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет						
1-3А (1А)	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет						

Таблица 2

7	рабочих второго уровня	-	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Водитель																					

Дата составления: 28.12.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) Смирнова Э.Н. _____ (Ф.И.О.) 29.12.2018 _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по воспитательной работе _____ (подпись) Южакова Е.И. _____ (Ф.И.О.) 29.12.2018 _____ (дата)

Заведующий отделением _____ (подпись) Пластинина Т.Г. _____ (Ф.И.О.) 29.12.2018 _____ (дата)

Председатель профсоюзного комитета _____ (подпись) Ивки И.В. _____ (Ф.И.О.) 29.12.2018 _____ (дата)

Заместитель директора по АХР _____ (подпись) Калинина Н.Ю. _____ (Ф.И.О.) 29.12.2018 _____ (дата)

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

4837 _____ (подпись) Обрядин И.В. _____ (Ф.И.О.) 28.12.2018 _____ (дата)

(№ в реестре экспертов)

Второго уровня																		
7	Рабочее место водителя; 1. Автобус, гос. номер К500КУ29 2. Физическая нагрузка 3. Сенсорная нагрузка	1	-	-	-	4	-	4	4	-	-	-	-	-	-	-	8	8

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ Смирнова Э.Н. _____ 29.12.2018
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по воспитательной работе _____ Южакова Е.И. _____ 29.12.2018
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заведующий отделением _____ Пластинина Т.Г. _____ 29.12.2018
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Председатель профсоюзного комитета _____ Ивко И.В. _____ 29.12.2018
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заместитель директора по АХР _____ Калинина Н.Ю. _____ 29.12.2018
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

Эксперт _____ Обрядин И.В. _____ 28.12.2018
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)