

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение г. Астрахани "Средняя общеобразовательная школа №37"

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
1	2	3	4	5	3.1	3.2	3.3	3.4.	10
Рабочие места (ед.)	27	27	24	3	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	27	27	24	3	0	0	0	0	0
из них женщин	24	24	24	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																Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективно-го 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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18								
1	Административно-хозяйственный персонал																								
	Специалисты																								
1 012	Техник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-		Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Педагогический персонал																								
	Педагогические работники																								
	Советник директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объ-																								
2 023		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-		Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16								
1	единицами																								
2 008А	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 008-1А (2 008А)	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 008-2А (2 008А)	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 008-3А (2 008А)	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 008-4А (2 008А)	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 008-5А (2 008А)	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 008-6А (2 008А)	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 008-7А (2 008А)	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 008-8А (2 008А)	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 008-9А (2 008А)	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 008-10А (2 008А)	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 008-11А (2 008А)	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 008-12А (2 008А)	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 008-13А (2 008А)	Учитель начальных классов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 009А	Учитель иностранного языка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 009-1А	Учитель иностранного языка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18								
1	2																								
(2 009А)																									
2 009-2А (2 009А)	Учитель иностранного языка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 009-3А (2 009А)	Учитель иностранного языка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 011	Учитель физики	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 012	Учитель химии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 013	Учитель музыки	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 014	Учитель физической культуры	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 020	Учитель физической культуры	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 021	Учитель труда	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 022	Учитель иностранного языка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 16.06.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

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

18.06.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 18.06.2025 (дата)

Председатель ППО _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 18.06.2025 (дата)

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

1440 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 16.06.2025 (дата)