

## Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение Детский сад общеразвивающего вида "Теремок"

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																			
				Физические факторы																			
				химический фактор	биологический фактор		аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующие поля и излучения				лазерное излучение фактора неионизирующие поля и излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	
1	Отсутствует	3	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1	Рабочее место помощника воспитателя; Трудовой процесс	1	2А; 3А; 4А; 5А; 6А; 7А; 8А	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-
9	Рабочее место учителя-логопеда; Система искусственного освещения Кабинет	1	10А	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
11	Рабочее место заместителя заведующего по АХР; Система искусственного освещения Рабочий стол с ПК	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.2	-	-



Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заведующий МБДОУ детский сад "Теремок" \_\_\_\_\_  
 (подпись) *Ершова Г.А.*  
 (Ф.И.О.)  
 \_\_\_\_\_  
 (дата) *08.09.2021*

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер \_\_\_\_\_  
 (подпись) *Усанова И.Н.*  
 (Ф.И.О.)  
 \_\_\_\_\_  
 (дата) *08.09.2021*

Воспитатель, председатель профсоюзного комитета МБДОУ детский сад "Теремок" \_\_\_\_\_  
 (подпись) *Власова А.М.*  
 \_\_\_\_\_  
 (дата) *08.09.2021*

(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Воспитатель		Тунова У.Л.	08.09.2021
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Повар		Годовикова Е.Ф.	08.09.2021
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

Эксперт	(подпись)	Родина Т.Г.	24.08.2021
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)