

Отчет о проведении специальной оценки условий труда

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Барабанов И.В.
фамилия, инициалы



«20» августа _____ г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
АДМИНИСТРАЦИЯ ИРТЫШСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ
(полное наименование работодателя)

644551, ОБЛАСТЬ ОМСКАЯ, РАЙОН ОМСКИЙ, ПОСЕЛОК ИРТЫШСКИЙ,
УЛИЦА САДОВАЯ, 29

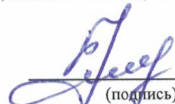
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5528024986
(ИНН работодателя)

1055553037638
(ОГРН работодателя)

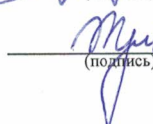
84.11.35
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Бурцева Е.Б.
Ф.И.О.

20.08.2019
(дата)


(подпись)

Тропина М.А.
Ф.И.О.

20.08.2019
(дата)

Перечень рабочих мест, подлежащих идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов

Наименование организации: АДМИНИСТРАЦИЯ ИРТЫШСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ

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)	Биологический фактор		Физические факторы													
				химический фактор	биологический фактор	возраст или вредное воздействие	шум	инфразвук	ультразвук воздушной среды	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующего поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующего поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующего поля и излучения	неионизирующее излучение	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса
1	Отсутствует	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
55-55/1959-1	Рабочее место работника военного учета стола; Система искусственного освещения, специфика трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	+

Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Глава сельского поселения _____ (должность) Баранов И.В. _____ (дата) Ф.И.О.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель Главы _____ (должность) Бурцева Е.Б. _____ (дата) Ф.И.О.
 Главный специалист _____ (должность) Тропина М.А. _____ (дата) Ф.И.О.

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

Исполнительный директор _____ (должность) Авдонин В.А. _____ (дата) Ф.И.О. 26.07.2019 г.

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: АДМИНИСТРАЦИЯ ИРТЫШСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ

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.)																
				химический фактор	биологический фактор	возраст работника	физическая нагрузка	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электromaгнитные поля фактора неионизирующего поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующего поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующего поля и излучения	неионизирующее излучение	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	
	Отсутствует																			
55-55/1959-1	Рабочее место работника военно-учетного стола; Система искусственного освещения, специфика трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.2	-	-	8

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Глава сельского поселения _____ Барabanov И.В. _____
(должность) (подпись) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель Главы _____ Бурцева Е.Б. _____
(должность) (подпись) (дата)

Главный специалист _____ Тропина М.А. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

Исполнительный директор _____ Авдонин В.А. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)