Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Научно-Производственная Компания Инкотекс»

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)						
			класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда			3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	33	33	0	33	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	33	33	0	33	0	0	0	0	0
из них женщин	14	14	0	14	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 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)
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	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
	Администрация																						
209	Помощник руководителя	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
210	Специалист по воинскому учету	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
211	Старший менеджер по персоналу	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
212	Начальник планово-диспетчерского отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Бухгалтерия																						
213	Заместитель главного	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

	светодиодных драйверов																						
234	Инженер-электроник	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Экономический отдел																						
235	Ведущий экономист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отдел по сопровождению производства																						
236	Ведущий инженер-конструктор 1 категории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Сервисный центр																						
237	Ведущий регулировщик РЭА	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
238	Ведущий регулировщик РЭА	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отдел главного метролога																						
239	Метролог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Цех монтажного производства																						
240	Инженер -наладчик	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отдел рекламы																						
241	Менеджер по маркетингу и рекламе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления:_____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель начальника производства ККМ и тахографов		Ерхан Т.М.	05.09.2025
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель направлений источников питания и монтажного производства		Кравченко М.Н.	05.09.2025
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)
Заместитель начальника производства освещения		Макаров Д.В.	05.09.2025
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)
Начальник производства поверхностного и выводного монтажа		Тимарашкина Л.В.	05.09.2025
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)
Начальник отдела охраны труда и промышленной безопасности		Владимирова Л.Н.	05.09.2025
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)