

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств имени М.А. Балакирева» города Смоленска

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 3						
			класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4.	класс 4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0
из них женщин	1	1	0	1	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																						
		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	
58	Специалист по кадрам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 25.03.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

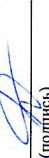
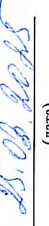
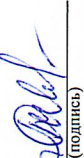

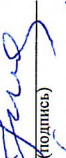

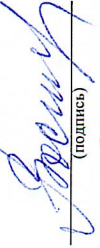

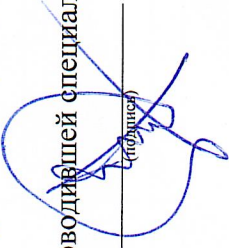

Директор
(должность)

Дзотовская Юлия Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Ю.В. Дзотовская
(подпись)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по АХР (должность)	 (подпись)	Дихтяренко Ирина Ивановна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	 (дата)
Заместитель директора по внеклассной работе (должность)	 (подпись)	Иванова Анастасия Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	 (дата)
Заместитель директора по учебной работе (должность)	 (подпись)	Марковкина Елена Александровна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	 (дата)
Председатель первичного профсоюзного комитета (должность)	 (подпись)	Воскобойникова Валентина Петровна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	 (дата)
Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда: 4646 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Борисов Сергей Александрович (фамилия, имя, отчество (при наличии))	 (дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств имени М.А. Балакирева» города Смоленска

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Отсутствует	Мероприятия не назначаются				

Дата составления: 25.03.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Длотовская Юлия Владимировна

25.03.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по АХР _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Дихтяренко Ирина Ивановна

25.03.2025 (дата)

Заместитель директора по внеклассной работе _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Иванова Анастасия Сергеевна

25.03.2025 (дата)

Заместитель директора по учебной работе _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Марковкина Елена Александровна

25.03.2025 (дата)

Председатель первичного профсоюзного комитета _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Воскобойникова Валентина Петровна

25.03.2025 (дата)

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

4646 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 Борисов Сергей Александрович

25.03.2025 (дата)

(№ в реестре экспертов)