

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 4» города Можги Удмуртской Республики

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 4		
			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.)	43	37	0	37	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	63	49	0	49	0	0	0	0	0
из них женщин	56	45	0	45	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	1	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 эффективности применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Монокло 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
	2. Основной (педагогический) персонал																						
1.2.0.1А 1.2.0.2А; 1.2.0.3А; 1.2.0.4А; 1.2.0.5А; 1.2.0.6А; 10200001А; 10200002А; 10200003А; 10200004А)	Учитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	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)
		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							
1.2.0.7	Преподаватель-организатор основ безопасности жизнедеятельности	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет
1.2.0.10	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет
1.2.0.15	Учитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет
1.2.0.16	Учитель	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет
1.2.0.17А (1.2.0.20А; 10200005А; 10200006А; 10200007А; 10200008А; 10200009А; 10200010А; 10200011А; 10200012А; 10200013А; 10200014А; 10200015А; 10200016А; 10200017А; 10200018А; 10200019А; 10200020А; 10200021А)	Учитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет
1.2.0.18	Учитель	-	-	2	2	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет
1.2.0.19	Учитель	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет
10200022	Учитель	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет
10200023	Педагог дополнительного образования Точка Роста	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 06.05.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по УВР _____ (подпись) _____ Данилова Кристина Вячеславовна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
22.05.2025 _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор _____ (подпись) _____ Николаева Светлана Васильевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
22.05.2025 _____ (дата)

Заместитель директора по АХР _____ (подпись) _____ Добровольская Надежда Евгеньевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
22.05.2025 _____ (дата)

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ Кудрявцева Ирина Юрьевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
22.05.2025 _____ (дата)

Председатель профсоюзного комитета _____ (подпись) _____ Владимирова Валентина Васильевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
22.05.2025 _____ (дата)

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

_____ (№ в реестре экспертов) 6055 _____ (подпись) _____ Чухланцева Елена Алексеевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
06.05.2025 _____ (дата)