

**Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Председатель комиссии по**

**ОТЧЕТ**  
о проведении специальной оценки условий труда в  
(идентификационный № 1108673)

Акционерном обществе  
"Электромашиностроительный завод "ЛЕПСЕ"  
(Отдел 11)

---

(полное наименование работодателя)

**610006, г. Киров, Октябрьский проспект, д. 24**

---

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности  
работодателя)

**4345000930**

---

(ИНН работодателя)

**434501001**

---

(КПП работодателя)

**1024301310703**

---

(ОГРН работодателя)

**27.11.1**

---

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению  
специальной оценки условий труда:

## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Таблица 1

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Итоговый класс (подкласс)	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	Аэро золи пре имущес т- венно фиброгенного действия	Шум	Инфра звук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неонизирующие 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	
Структурное подразделение: Отдел 11, участок: Группа ЭТД																								
11125	Инженер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Инженер Отдел 11	нет рекомендаций	Улучшение условий труда	-	-	-