

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
(идентификационный № 915419)

Акционерном обществе "Электромашиностроительный завод
"ЛЕПСЕ", отдел 80

(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)

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
Структурное подразделение: Фельдшерский здравпункт, отдел 80																							
1803500	Врач	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	да	да	нет	нет	нет	нет
2803500	Медицинская сестра (автоклавной)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	да	да	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
Врач Фельдшерский здравпункт, отдел 80	нет рекомендаций	-	-	-	-
Медицинская сестра (автоклавной) Фельдшерский здравпункт, отдел 80	нет рекомендаций	-	-	-	-

Дата составления: -