

Отчет о проведении специальной оценки условий труда

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

« » 04 ИЮН 2025 г.

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

Акционерном обществе "Электромашиностроительный завод
"ЛЕПСЕ"
Отдел 1

(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)

04 ИЮН 2025

(дата)

04 ИЮН 2025

(дата)

04 ИЮН 2025

(дата)

04 ИЮН 2025

(дата)

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) 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	Аэро золи преимущество венно фиброгенного действия	Шум	Инфра звук	Ультразвук	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 1

113750	Специалист гражданской обороны	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
213750	Техник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
313750	Специалист по мобилизационной подготовке экономики	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Л

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
Специалист гражданской обороны Отдел 1	нет рекомендаций	-	-	-	-
Техник Отдел 1	нет рекомендаций	-	-	-	-
Специалист по мобилизационной подготовке экономики Отдел 1	нет рекомендаций	-	-	-	-

Дата составления: -