

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

(подпись)



« 16 » ноября

2018 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №2 городского округа город Буй Костромской области

(полное наименование работодателя)

157008, Костромская обл., г. Буй, ул. Республиканская, д. 4а;
157008, Костромская обл., г. Буй, ул. Республиканская, д. 4а
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

4402005856

(ИНН работодателя)

1024401232723

(ОГРН работодателя)

84.15

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Николаева Ю.А.

(Ф.И.О.)

16.11.18

(дата)

(подпись)

Федосеева О.В.

(Ф.И.О.)

16.11.18

(дата)

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №2 городского округа город Буй Костромской области

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																
				химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующие поля и излучения	неионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	
1	2 АХП	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	Рабочее место уборщика служебных помещений	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор организации _____ (должность) Маланова Н.Н. _____ (подпись) _____ (дата) 16.11.18

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ (должность) Николаева Ю.А. _____ (подпись) _____ (дата) 16.11.18

Председатель профсоюза _____ (должность) Федосеева О.В. _____ (подпись) _____ (дата) 16.11.18

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

Начальник ЭО _____ (должность) Калмыков С.А. _____ (подпись) _____ (дата) 08.10.2018