

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

(подпись)



Маланова Н.Н.
(фамилия, инициалы)

« 04 » 10 2021 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
(идентификационный № 403073)

Муниципальном общеобразовательном учреждении 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)

440201001

(КПП работодателя)

1024401232723

(ОГРН работодателя)

85.14

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Николаева Ю.А.

(Ф.И.О.)

04.10.2021

(дата)

(подпись)

Федосеева О.В.

(Ф.И.О.)

04.10.2021

(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	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	
1	2 УВП	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	Рабочее место старшего водителя; трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор организации _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 04.10.2021 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 04.10.2021 (дата)

Председатель профсоюза _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 04.10.2021 (дата)

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

Эксперт _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 13.09.2021 (дата)