

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись)

Сезер А.Ю.
(фамилия, инициалы)

« 22 » ноября 2021 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 419319)

в Частном учреждении дополнительного
профессионального образования
«Тверской учебно-производственный центр»

(полное наименование работодателя)

170021, г. Тверь, ул. Дачная, д.73

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6901032753

(ИНН работодателя)

695201001

(КПП работодателя)

1036900048140

(ОГРН работодателя)

85.42

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Кулеш В.В.
(Ф.И.О.)

22.11.2021
(дата)


(подпись)

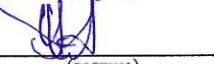
Финикова Е.А.
(Ф.И.О.)

22.11.2021
(дата)


(подпись)

Скурихина С.А.
(Ф.И.О.)

22.11.2021
(дата)


(подпись)

Хахалкин Р.В.
(Ф.И.О.)

22.11.2021
(дата)

Раздел V. Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)								
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1		класс 2		класс 3				класс 4
							3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Рабочие места (ед.)	11	11	0	11	0	0	0	0	0		
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	15	15	0	15	0	0	0	0	0		
из них женщин	9	9	0	9	0	0	0	0	0		
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

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 эффективности 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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	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		
Отсутствует																									
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
2	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
3	Ведущий экономист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
4	Специалист 2 категории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
Служба организации учебного процесса																									
5	Ведущий специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
6	Специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
7	Специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
8	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Хозяйственный участок																							
9	Начальник участка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Горничная	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Вахтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 27.10.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор _____ Сезер А.Ю. _____ 22.11.2021 (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Преподаватель _____ Кулеш В.В. _____ 22.11.2021 (должность) (Ф.И.О.) (подпись) (дата)
 Ведущий специалист _____ Финникова Е.А. _____ 22.11.2021 (должность) (Ф.И.О.) (подпись) (дата)
 Ведущий экономист _____ Скурихина С.А. _____ 11.11.2021 (должность) (Ф.И.О.) (подпись) (дата)
 Специалист 2 категории _____ Хахалкин Р.В. _____ 22.11.2021 (должность) (Ф.И.О.) (подпись) (дата)

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

_____ Шелухина Е.А. _____ 27.10.2021 (№ в реестре экспертов) (Ф.И.О.) (дата)

Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Рабочие места №№ 1-11 в мероприятиях по улучшению условий труда не нуждаются.					

Дата составления: 27.10.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) Сезер А.Ю.
22.11.2021
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Преподаватель _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) Кулеш В.В.
22.11.2021
(дата)

Ведущий специалист _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) Финникова Е.А.
22.11.2021
(дата)

Ведущий экономист _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) Скурихина С.А.
22.11.2021
(дата)

Специалист 2 категории _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) Хахалкин Р.В.
22.11.2021
(дата)

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

4575 _____
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Шелухина Е.А.
27.10.2021
(дата)