

Договор
№ 01
от 06.04.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда




(подпись)

Панасенко Роман
Анатольевич
(фамилия, инициалы)

« 22 » июня 2018 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда в

Общество с ограниченной ответственностью «МУРЕКСИН»

(полное наименование работодателя)

141980, Россия, Московская область, г. Дубна, ул. Университетская, д. 11
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5010026159

(ИНН работодателя)

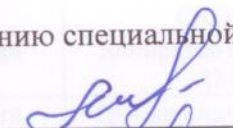
1025001418804

(ОГРН работодателя)

24.62

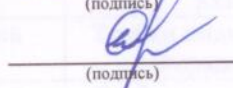
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Андронов Владимир Алексеевич
Ф.И.О.

22.06.2018г.
(дата)


(подпись)

Стрельникова Елена Николаевна
Ф.И.О.

22.06.2018г.
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «МУРЕКСИН»

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 3			
			класс 1	класс 2	класс 3	класс 4
			3.1	3.2	3.3	3.4.
1	2	3	6	7	8	9
Рабочие места (ед.)	21	21	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	19	19	0	0	0	0
из них женщин	10	10	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	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	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективно-го применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (ла/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (ла/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (ла/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (ла/нет)	Лечебно-профилактическое питание (ла/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (ла/нет)		
		химический	биологический	воздушно-тепловое	аэроакустическое	вибрация	электромагнитное	световая среда	микроклимат	напряженность трудового процесса	напряженность трудового процесса	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная										неонизирующие излучения	неионизирующие излучения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	Отсутствует	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
2	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
3	Директор фирмы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
4	Менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
4	Начальник отдела по обслуживанию клиентов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
5	Менеджер по работе с клиентами	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
6А	Менеджер по работе с клиентами	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «МУРЕКСИН»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Отсутствует</i>	2	3	4	5	6

Дата составления: 17.04.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 (подпись) _____
 Директор фирмы _____
 (должность) _____
 Панасенко Роман Анатольевич _____
 Ф.И.О. _____
22.06.2018
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись) _____
 Начальник производства _____
 (должность) _____
 Андронов Владимир Алексеевич _____
 Ф.И.О. _____
22.06.2018
 (дата)

 (подпись) _____
 Ассистент директора фирмы _____
 (должность) _____
 Стрельникова Елена Николаевна _____
 Ф.И.О. _____
22.06.2018
 (дата)

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

 (подпись) _____
 270 _____
 (№ в реестре экспертов) _____
 Шумилов А.Л. _____
 Ф.И.О. _____

 (дата)