

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №14 "Воробышек" города Евпатории Республики Крым"

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) (%)																
				Химический фактор				Биологический фактор				Физические факторы								
				аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующие поля и излучения	ультракоротковолновое 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	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
	отсутствует																			
1	Учитель-логопед	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	
2	Специалист в сфере закупок	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	
3	Инженер по газовому хозяйству	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100	100	
4	Инженер-энергетик	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100	100	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заведующий ДОУ _____ (должность) Дубинич О.М. _____ (подпись) 09.10.2018 _____ (дата) Ф.И.О.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий хозяйством _____ (должность) Пинчукова С.П. _____ (подпись) 09.10.2018 _____ (дата) Ф.И.О.

Председатель профсоюза _____ (должность) Агафонова С.О. _____ (подпись) 09.10.2018 _____ (дата) Ф.И.О.

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

Эксперт _____ (должность) Хусаинова М.И. _____ (подпись) 09.10.2018 _____ (дата) Ф.И.О.

