

## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Акционерное общество «БТК групп»

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	3.1	3.2	3.3	3.4	класс 4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0
из них женщин	1	1	0	1	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/рабочая категория	Классы (подклассы) условий труда													Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)						
		Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующее излучение	Ионизирующее излучение	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	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					
47	Технолог	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Техническая служба

Дата составления: 22.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Технолог (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Мастер (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_

Учетчик (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_

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

1133 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_  
(№ в реестре экспертов)