

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА С. ХОЛУЙ

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников в 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 "Неионизирующее излучение"	Ультрафиолетовое излучение фактора "Неионизирующее излучение"	Лазерное излучение фактора "Неионизирующее излучение"	Неионизирующее излучение поля и фактора "Неионизирующее излучение"	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	
	Педагогические работники																			
2401	Рабочее место педагога-психолога	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	7.2
2402	Рабочее место учителя-логопеда	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.6	-	-	8
2403	Рабочее место учителя-дефектолога	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.6	-	-	8

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (дата) **08.10.24**
 Казакова Мария Вениаминовна
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Учитель _____ (подпись) _____ (дата) **08.10.24**
 Туканова Мария Игоревна
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Заместитель директора по административно-хозяйственной части, ответственный за охрану труда в МКОУСОШ с. Холуй
 _____ (подпись) _____ (дата) **08.10.24**

Председатель первичной профсоюзной организации МКОУСОШ с. Холуй
 _____ (подпись) _____ (дата) **08.10.24**
 Шилов Александр Алексеевич
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Специалист по охране труда
(должность)

(подпись)

Чудаков Сергей Николаевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

08.10.24
(дата)

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

условий труда
(должность)

(подпись)

Симакова Вера Сергеевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

30.09.2024
(дата)