

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ПРОФИ»

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) (час.)																	
				химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля низкой и высокой напряженности	факторы неонизирующего излучения	ультрафиолетовое излучение	физические факторы	лазерное излучение фактора неонизирующего поля и излучения	неонизирующее излучение	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса
1	2	3	4	Дирекция																	
1	Рабочее место директора	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	Рабочее место методиста	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	Рабочее место преподавателя; Трудовая функция работника	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (дата) 19.06.19 г.
 Одежная М.Г. (Ф.И.О.)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Преподаватель _____ (подпись) _____ (дата) 19.06.19 г.
 Одежный В.А. (Ф.И.О.)
 Методист _____ (подпись) _____ (дата) 19.06.19 г.
 Паль А.Г. (Ф.И.О.)

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

Инженер по испытаниям _____ (подпись) _____ (дата) 19.06.19 г.
 Чушрова Евгения Владимировна (Ф.И.О.)