

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Березовское муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 39 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию воспитанников»

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	Физические факторы														тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса
						аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующие поля и излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
	отсутствует																				
47	Рабочее место учителя-дефектолога; искусственное освещение, трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	4		
48	Рабочее место специалиста по охране труда; искусственное освещение	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-		

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Заведующий _____ Букина Ю.В. _____ 31.05.2024
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Специалист по охране труда _____ Якупова З.В. _____ 31.05.24
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

_____ Председатель профкома _____ Чекан О.С. _____ 31.05.24
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

_____ Специалист _____ Е.С. Тункина _____ 31.05.24
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)