

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Технотранс»

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.)	2	2	0	2	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	2	2	0	2	0	0	0	0	0
из них женщин	2	2	0	2	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 работника	Классы (подклассы) условий труда													Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда	Повышенный размер оплаты труда (да, нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый 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	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующее излучения	Ионизирующее излучения	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						
	Аппарат управления																												
84	Ведущий бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
85	Старший финансовый менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 11.03.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель генерального директора

(должность)

(подпись)

Максимова Диана Олеговна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.03.2026

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Петрова Светлана Владимировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.03.2026

(дата)

Специалист по персоналу

(должность)

(подпись)

Бурханова Надежда Германовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.03.2026

(дата)

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

996

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Илье Михаил Викторович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.03.2026

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Технотранс»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>Мероприятия по улучшению условий труда не требуются</i>					

Дата составления: 11.03.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель генерального директора _____ (подпись) _____ (дата)
 Максимова Диана Олеговна (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (дата)
 Петрова Светлана Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Специалист по персоналу _____ (подпись) _____ (дата)
 Бурханова Надежда Германовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

996 _____ (подпись) _____ (дата)
 Илье Михаил Викторович (фамилия, имя, отчество (при наличии))