

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "АЛЬЯНС-ОБУЧЕНИЕ"

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 1	класс 2	класс 3				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
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

Ин- диви- ду- аль- ный но- мер рабо- чего места	Профес- сия/долж- ность/специ- альность ра- ботника	Классы (подклассы) условий труда															АНО ДПО "Альянс-Обучение"								23	24
		Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового про- цесса	17	18	19	20	21	22					
1	Специалист по обучению персонала	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			
2	Специалист по учебно- методиче- ской работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет			

Дата составления: 14.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Ильиных С.Н.

14.11.2024 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Челнакова Е.В.

14.11.2024 (дата)

Специалист по учебно-методической работе (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Борисова О.Д.

14.11.2024 (дата)

Председатель ППО АНО ДПО "Альянс-Обучение" (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Ефимова Г.Ю.

14.11.2024 (дата)

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

283 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Кузенный Сергей Геннадьевич

14.11.2024 (дата)

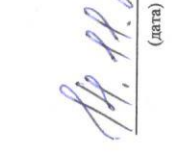
Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "АЛЬЯНС-ОБУЧЕНИЕ"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
Мероприятия не требуются					

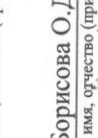
Дата составления: 14.11.2024

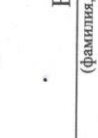
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор		Ильиных С.Н.	<u>14.11.2024</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

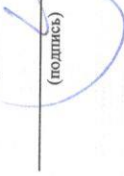
Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора		Челнакова Е.В.	<u>14.11.2024</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Специалист по учебно-методической работе		Борисова О.Д.	<u>14.11.2024</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Председатель ППО АНО ДПО "Альянс-Обучение"		Ефимова Г.Ю.	<u>14.11.2024</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

283		Кузенный Сергей Геннадьевич	<u>14.11.2024</u>
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)