



УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

подпись,

И.И.Борисова
фамилия, инициалы

«08» ноября 2018 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №17 ГОРОДА ЛИПЕЦКА
(полное наименование работодателя)

398024, г.Липецк, пр.Победы, д.96
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

4824018892
(ИНН работодателя)

1024840845446
(ОГРН работодателя)

80.21.1
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	В.А.Уваркин Ф.И.О.	<u>08.11.18</u> (дата)
 (подпись)	Е.В.Меньшикова (Ф.И.О.)	<u>08.11.2018</u> (дата)
 (подпись)	Т.Н.Ишкова (Ф.И.О.)	<u>08.11.18</u> (дата)
 (подпись)	Н.Н.Толмачева (Ф.И.О.)	<u>08.11.18</u> (дата)

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №17 ГОРОДА ЛИПЕЦКА

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 неионизирующего излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующего поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующего поля и излучения	ионизирующее 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																			
1	Рабочее место учителя-логопеда	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
2	Рабочее место учителя-дефектолога	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
3	Рабочее место тьютора	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

(подпись)

И.И.Борисова
Ф.И.О.

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда
(должность)

(подпись)

В.А.Уваркин
Ф.И.О.

(дата)

Заведующий хозяйством
(должность)

(подпись)

Е.В.Меньшикова
(Ф.И.О.)

(дата)

Учитель
(должность)

(подпись)

Т.Н.Ишкова
(Ф.И.О.)

(дата)

Председатель профсоюзного комитета
(должность)

(подпись)

Н.Н.Толмачева
(Ф.И.О.)

(дата)

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

Эксперт по анализу факторов условий труда
(должность)

(подпись)

Л.Ю. Киселева
(Ф.И.О.)

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №17 ГОРОДА ЛИПЕЦКА

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>отсутствует</i>	Не требуются				

Дата составления: 07.11.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 Директор (должность)  (подпись) И.И.Борисова (Ф.И.О.) 08.11.18 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 Специалист по охране труда (должность)  (подпись) В.А.Уваркин (Ф.И.О.) 08.11.2018 (дата)

 Заведующий хозяйством (должность)  (подпись) Е.В.Меньшикова (Ф.И.О.) _____ (дата)

 Учитель (должность)  (подпись) Т.Н.Ишкова (Ф.И.О.) 08.11.18 (дата)

 Председатель профсоюзного комитета (должность)  (подпись) Н.Н.Толмачева (Ф.И.О.) 08.11.18 (дата)

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

 4196 (№ в реестре экспертов)  (подпись) Л.Ю. Киселева (Ф.И.О.) _____ (дата)