

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Учебный Центр «РУ-БЕЖ»»

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														
						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	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	
23	Администрация Заместитель директора по электронным образовательным ресурсам	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 _____ 02.09.2026 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по развитию (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 _____ 02.09.2026 (дата)

Специалист по охране труда (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 _____ 02.09.2026 (дата)

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

Начальник ИЛ, эксперт отдела СОУТ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 _____ 02.09.2026 (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Учебный Центр «РУ-БЕЖ»

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)							класс 4	
				класс 3								
				класс 1	класс 2	3.1		3.2		3.3		3.4.
		всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда									
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Рабочие места (ед.)		1	1	0	1	0	0	0	0	0		
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)		1	1	0	1	0	0	0	0	0		
из них женщин		1	1	0	1	0	0	0	0	0		
из них лиц в возрасте до 18 лет		0	0	0	1	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) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности применения СИЗ	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	Неионизирующие излучения	Ионизирующие 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		Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
23	Администрация Заместитель директора по электронным образовательным ресурсам	н	е	т			ф	а	к	т	о	р	о	в			2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 02.09.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (должность) _____ (подпись) _____ Долинина О.Н. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 08.09.2026 _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по развитию _____ (должность) _____ (подпись) _____ Струлева И.Г. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 08.09.2026 _____ (дата)

Специалист по охране труда _____ (должность) _____ (подпись) _____ Шмаркова Г.Г. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 08.09.2026 _____ (дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда: _____ (№ в реестре экспертов) 3514 _____ (подпись) _____ Федченко Наталия Валерьевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 08.09.26 _____ (дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Учебный Центр «РУ-БЕЖ»

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
Администрация Заместитель директора по электронным образовательным ресурсам					
Мероприятия не требуются					

Дата составления: 02.09.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 (подпись)
 Долнина О.Н.

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 02.09.2026

 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по развитию

 (подпись)
 Струлева И.Г.

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 02.09.2026

 (дата)

Специалист по охране труда

 (подпись)
 Шмаркова Г.Г.

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 02.09.2026

 (дата)

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

 (№ в реестре экспертов)
 3514

 (подпись)
 Федченко Наталия Валерьевна

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 02.09.2026

 (дата)