

Раздел II. Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 4» муниципального образования – городского округ город Касимов

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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	МБОУ «СШ № 4» Рабочее место начальника структурного подразделения; трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	Рабочее место учителя (начальных классов); трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6
3	Рабочее место учителя (начальных классов); трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6
4	Рабочее место учителя (начальных классов); трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6
5	Рабочее место учителя (русского языка и литературы); трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6
6	Рабочее место учителя (географии); трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6
7	Рабочее место учителя (математики); трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6
8	Рабочее место завхоза; трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6
9	Рабочее место дворника; трудовой процесс	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	8	8

10А	Рабочее место уборщика производственных и служебных помещений; трудовой процесс	1	11А; 12А	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-
-----	---	---	----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор школы _____ (подпись) Трифонова Л.А. _____ (Ф.И.О.) 23.01.2019г. _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник структурного подразделения _____ (подпись) Берсенева О.И. _____ (Ф.И.О.) 23.01.2019г. _____ (дата)

Заместитель директора по безопасности _____ (подпись) Матвеев В.И. _____ (Ф.И.О.) 23.01.2019г. _____ (дата)

Председатель профкома _____ (подпись) Щербакоева Л.В. _____ (Ф.И.О.) 23.01.2019г. _____ (дата)

Завхоз _____ (подпись) Королева И.И. _____ (Ф.И.О.) 23.01.2019г. _____ (дата)

Завхоз структурного подразделения _____ (подпись) Бойкина Е.А. _____ (Ф.И.О.) 23.01.2019г. _____ (дата)

Специалист по охране труда _____ (подпись) Перова Л.В. _____ (Ф.И.О.) 23.01.2019г. _____ (дата)

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

Врач по общей гигиене _____ (подпись) Тутин Артем Викторович _____ (Ф.И.О.) 27.12.2018 _____ (дата)