

**Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда**

**Наименование организации:** Челябинский филиал Общества с ограниченной ответственностью "Т2 Мобайл"

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															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Рабочие места (ед.)	139	138	0	138	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	139	138	0	138	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них женщин	64	63	0	63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговые классы (подклассы) условий труда									
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного 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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)		
1	Администрация	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	Директор филиала (Директор предприятия)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
2	Ассистент	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
3	Специалист по поддержке офиса (Специалист)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
4	Специалист по административным вопросам (Специалист)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
5	Юрист (Юрисконсульт)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
6	Менеджер по работе с персоналом (Менеджер по персоналу)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		





















**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Именованние организации: Челябинский филиал Общества с ограниченной ответственностью "Т2 Мобайл"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, при-влекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>Отдел развития</i>					
<i>№ 53 Главный энергетик</i>	Выдать сертифицированные СИЗ	Соблюдение требований за-кондательства			
<i>№ 54 Энергетик</i>	Выдать сертифицированные СИЗ	Соблюдение требований за-кондательства			

составления: 07.12.2015

Идатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор филиала \_\_\_\_\_ (подпись) Галиева Светлана Викторовна \_\_\_\_\_ (дата) 14.12.2015  
(должность) Ф.И.О. (дата)

И комиссия по проведению специальной оценки условий труда: \_\_\_\_\_ (дата) 14.12.2015  
(должность) Ф.И.О. (дата)

Технический директор \_\_\_\_\_ (подпись) Зинатуллин Виталий Сергеевич \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_  
(должность) Ф.И.О. (дата)

неджер по работе с персоналом \_\_\_\_\_ (подпись) Мотовилова Екатерина Валерьевна \_\_\_\_\_ (дата) 14.12.2015  
(должность) Ф.И.О. (дата)

рг(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

\_\_\_\_\_ (подпись) Шаклеина Ольга Ивановна \_\_\_\_\_ (дата) 7.12.15  
(№ в реестре экспертов) Ф.И.О. (дата)