

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение "Варгашинская средняя общеобразовательная школа №3"

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) (%)																
				химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля и излучения	ультрафиолетовое излучение поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующего поля и излучения	ионизирующие излучения	низки температура	высокая температура	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	
	Отсутствует																			
1	Рабочее место учителя (по предмету физика)	2	-	-	-	-	100	-	-	-	-	25	-	-	-	100	100	-	100	
2	Рабочее место учителя (по предметам химия и биология)	2	-	10	-	-	100	-	-	-	-	31.25	-	-	-	100	100	-	100	
3	Половая СОШ - филиал МКОУ "Варгашинская СОШ №3" Рабочее место учителя (по предметам физика и информатика)	1	-	-	-	-	100	-	-	-	-	31.25	-	-	-	100	100	-	100	
4	Рабочее место учителя (по предметам химия и биология)	1	-	10	-	-	100	-	-	-	-	31.25	-	-	-	100	100	-	100	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор МКОУ "Варгашинская СОШ №3" _____ Бардыш Т.И. _____
(должность) (подпись) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
Председатель профкома _____ Бузмакова Е.В. _____
(должность) (подпись) (дата)

Заместитель директора по хозяйственной части _____ Глухих С.Н. _____
(должность) (подпись) (дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
Эксперт _____ Иванова М.Л. _____
(подпись) (дата)