

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное казенное предприятие "Калининград ГорГаз" городского округа "Город Калининград"

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 (единицы)									
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 3								класс 4	
			класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
Рабочие места (ед.)	-	3	0	2	1	0	0	0	0			
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	-	3	0	2	1	0	0	0	0			
из них женщин	-	2	0	2	0	0	0	0	0			
из них лиц в возрасте до 18 лет	-	0	0	0	0	0	0	0	0			
из них инвалидов	-	0	0	0	0	0	0	0	0			

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда															
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	Управление																
	Режимно-секретное подразделение																
242251	Начальник режимно-секретного подразделения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-
	Авторанспортный цех																
242252	Водитель автомобиля КАМАЗ-К2030	2	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	2	3.1	3.1	-
	Отдел эксплуатации																
242253	Кондуктор автобуса	2	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	2	2	2	-

Дата составления: 03.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Помощник директора	(подпись)	Сотниченко С. А.	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
--------------------	-----------	------------------	--

04.10.2024
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профсоюза «ГОРАВТО-ЭЛЕКТРОТРАНС», ведущий инженер
отдела эксплуатации

(подпись)	Воробьев С. Ю.	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
-----------	----------------	--

04.10.2024
(дата)

Заместитель начальника финансово-экономического отдела

(подпись)	Громов Ю. А.	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
-----------	--------------	--

04.10.2024
(дата)

Начальник службы управления персоналом

(подпись)	Гулиева А.И.	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
-----------	--------------	--

04.10.2024
(дата)

Специалист по охране труда 1 категории

(подпись)	Наумова О. Ю.	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
-----------	---------------	--

04.10.2024
(дата)

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

865	(№ в реестре экспертов)	Миронова Надежда Николаевна	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
-----	-------------------------	-----------------------------	--

03.10.2024
(дата)