

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ГИДРАМАКС»

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	
	Филиал ООО "ГИДРАМАКС" в г. Новокузнецке																			
28	Рабочее место директора филиала; Оборудование, электроинструмент.	1	-	0.8	-	-	2.8	-	-	-	2.8	-	-	-	-	-	-	8	-	
29А	Рабочее место линейного менеджера; Оборудование, электроинструмент.	1	30А	0.8	-	-	2.8	-	-	-	2.8	-	-	-	-	-	-	8	-	
30А (29А)	Рабочее место линейного менеджера	1	-	0.8	-	-	2.8	-	-	-	2.8	-	-	-	-	-	-	8	-	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор (должность) _____ (подпись) _____ Малов Максим Владимирович (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 16.09.2024 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Исполнительный директор (должность) _____ (подпись) _____ Мазанько Леонид Андреевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 16.09.2024 (дата)

Старший менеджер (должность) _____ (подпись) _____ Власихин Алексей Николаевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 16.09.2024 (дата)

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

Эксперт (должность) _____ (подпись) _____ Налиткин Александр Владимирович (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 16.09.2024 (дата)