

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Кулиева Алия Рамиз
КЫЗЫ

(подпись, фамилия, инициалы)

«06» мая 2025 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1216846)

Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении средняя
общеобразовательная школа №2 имени Героя Советского Союза Ю.А. Гагарина
В муниципального образования Успенский район

(полное наименование работодателя)

352451, Краснодарский край, Успенский район, село Успенское, ул. Гагарина, 2
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

2357004212

(ИНН работодателя)

235701001

(КПП работодателя)

1022305004435

(ОГРН работодателя)

85.14

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Тхакушинова Диана
Махмудовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.11.2025
(дата)

(подпись)

Чернышова Светлана
Михайловна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.11.2025
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	6	6	1	5	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	7	7	1	6	0	0	0	0	0
из них женщин	6	6	1	5	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	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	21	22	23	24
1. Педагогический персонал																							
1498.1.0.01	Учитель (химии)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1498.1.0.02	Учитель (физики)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2018.003	Педагог-организатор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2. Учебно-вспомогательный персонал																							
1498.1.0.03	Заведующий хозяйством	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1498.1.0.04	Библиотекарь	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3. Младший обслуживающий персонал																							
2018.006	Дворник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 20.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

(подпись)

Кулиева Алия Рамиз Кызы
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

06.11.2025

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Тхакушинова Диана Махмудовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.11.2025

(дата)

Учитель, председатель профкома

(должность)

(подпись)

Чернышова Светлана Михайловна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.11.2025

(дата)

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

2493

(№ в реестре)

(подпись)

Демченко Евгения Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.10.2025

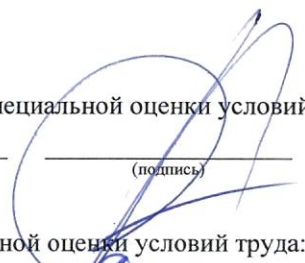
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

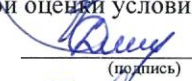
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Рекомендации по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 20.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (должность)	 _____ (подпись)	Кулиева Алия Рамиз Кызы _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	06.11.2025 _____ (дата)
----------------------------------	---	--	-------------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ (должность)	 _____ (подпись)	Тхакушинова Диана Махмудовна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	06.11.2025 _____ (дата)
--	---	---	-------------------------------

Учитель, председатель профкома _____ (должность)	 _____ (подпись)	Чернышова Светлана Михайловна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	06.11.2025 _____ (дата)
--	---	--	-------------------------------

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

2493 _____ (№ в реестре)	 _____ (подпись)	Демченко Евгения Сергеевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	20.10.2025 _____ (дата)
--------------------------------	---	---	-------------------------------