

✓

✓

Таблица 1

[illegible]

Таблица 2

[illegible]

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Саратовской области "Балаковский промышленно-транспортный техникум им. Н.В. Грибанова"

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 в течение рабочего дня (смены) (%)																	
				Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Электромагнитные поля фактора "Неионизирующее"	Ультрафиолетовое излучение фактора "Неионизирующее"	Лазерное излучение фактора "Неионизирующее"	Ионизирующие излучения	Микроклимат	Световая среда	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса		
																				Физические факторы	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
Мастера, г. Балаково, ул. Комсомольская, д. 36																					
2025.78.1	Мастер производственного обучения (технология питания (повара))	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50	-	-	100	
2025.78.2	Мастер производственного обучения (техническое обслуживание (автомобили))	1	-	-	-	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	
Мастера, г. Балаково, ул. Ленина, д. 2																					
2025.78.3	Мастер производственного обучения (Туризм и гостиничное дело)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	
2025.78.4	Мастер производственного обучения (Судовождение)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 03.03.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 03.03.2025 (дата)

Менеджер по персоналу (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 03.03.2025 (дата)

Председатель профсоюза (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 03.03.2025 (дата)

Юрисконсульт (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 03.03.2025 (дата)

03.03.2025
(дата)

Бырина Светлана Андреевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

03.03.2025
(дата)

Водяхина Наталья Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(ПОДПИСЬ)

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

03.03.2025
(дата)

Иван Владимирович Мищенко
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Саратовской области "Балаковский промышленно-транспортный техникум им. Н.В. Грибанова"

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
Мастера, г. Балаково, ул. Комсомольская, д. 36	---	---			
Мастера, г. Балаково, ул. Ленина, д. 2	---	---			

Дата составления: 27.03.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор (должность) _____ (подпись) _____ Поперечнев Дмитрий Николаевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.04.25 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер (должность) _____ (подпись) _____ Пантелеева Лидия Анатольевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.04.25 (дата)

Менеджер по персоналу (должность) _____ (подпись) _____ Сухова Марина Фёдоровна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.04.25 (дата)

Председатель профсоюза (должность) _____ (подпись) _____ Тягунова Татьяна Павловна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.04.25 (дата)

Юрисконсульт (должность) _____ (подпись) _____ Димов Иван Васильевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.04.25 (дата)

Специалист по охране труда (должность) _____ (подпись) _____ Бырина Светлана Андреевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.04.25 (дата)

Заместитель директора по УР (должность) _____ (подпись) _____ Водяхина Наталья Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.04.25 (дата)

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

1584 _____ (подпись) _____ Галина Викторовна Дементьева (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 27.03.2025 (дата)