

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Акционерное общество "Камтэкс-Химпром"

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 3						класс 4
				класс 1	класс 2		3.1	3.2	3.3	
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)		367	6	0	1	2	3	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)		660	21	0	1	2	18	0	0	0
из них женщин		249	9	0	1	0	8	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет		0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов		10	0	0	0	0	0	0	0	0

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Таблица 2							
		Химический	Биологический	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	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)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Цех №1																						
	Производство плёнки полиэтиленовой и тары полимерной																						
51-314	Машинист экструдера, 4 разряд	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	1	3.2	-	да	да	нет	нет	нет	да
	Цех №9																						
	Автотранспортный участок																						
174-314	Слесарь по ремонту и обслуживанию перегрузочных машин, 6 разряд	3,1	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3,1	-	3,1	-	да	нет	нет	нет	нет	нет
	Цех №10																						
	Участок по ремонту технологического оборудования																						
180-314	Облицовщик-плиточник, 5 разряд	-	-	2	3,1	-	-	-	2	-	-	-	-	3,1	-	3,1	-	да	нет	нет	нет	нет	нет

263-314	Ремонтно-строительный участок Маяк строительный, 5 разряд	2	-	3.1	3.1	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.2	-	-	да	нет	нет	нет	нет	нет
181-314	Лаборатория службы воздуха Инженер-лаборант	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
127-314	Цех №15 Оператор механизированных и автоматизированных складов, 2 разряд	3.1	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.2	2	-	да	нет	нет	да	нет	нет

Дата составления: 21.07.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный инженер (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 21.07.2025

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор по персоналу (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) Балабанова Т.Е.

Начальник юридического отдела (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) Перевозчикова Н.В.

Начальник ОТиЗП (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) Яборова Е.В.

Начальник отдела кадров (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) Климовских Ю.П.

Руководитель сектора медицинского обеспечения (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) Мешаков Д.А.

Начальник отдела ОТиПБ (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) Сырвачев А.Г.

Инженер отдела ОТиПБ (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) Ухова Т.С.

Мастер по ремонту технологического оборудования/Председатель первичной профсоюзной организации (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) Канин С.В.

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда: _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) Окопишниковна Марина Владимировна

4044 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 21.07.2025

(№ в реестре экспертов)