Раздел II. Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

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.)															
						Физические факторы													
				Химический фактор	Биологический фактор	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
Педагогические работники (с. Каскара, ул. Школьная, д.12)																			
128	рабочее место воспитателя группы продленного дня	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,0
Педагогические работники (с. Каскара, ул. Садовая, д.70)																			
129	рабочее место воспитателя группы продленного дня	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,0
Педагогические работники (д. Янтык, ул. Мусы Джалиля, д.6)																			
130	рабочее место воспитателя группы продленного дня	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,0

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора		*Текутьева Е. А.*	*05.11.2026г.*
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда		*Зеленкова М. М.*	*05.11.2026*
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Представитель трудового коллектива		*Головастая Е. С.*	*05.11.2026*
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

Специалист по охране труда		*Менщикова Елена Александровна*	*2 октября 2026 г.*
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)