

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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие 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	21	22	23	24
	Бухгалтерия																						
1	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Учебный отдел																						
2	Методист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Ведущий специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Ведущий специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

8	Библиотекарь	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Административно-хозяйственный отдел																						
9	Начальник отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Водитель автомобиля	2	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 02.09.2016г.

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Областное государственное учреждение дополнительного профессионального образования "Учебно-методический центр по гражданской обороне, чрезвычайным ситуациям и пожарной безопасности Саратовской области"

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
-	Отсутствуют				

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 эффективности 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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие 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	21	22	23	24
	Управление																						
1	Начальник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Заместитель начальника по подготовке	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Ведущий специалист по кадрам и делопроизводству	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Административно-хозяйственный отдел																						
4	Техник-электрик	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

5	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	2	-	-	2	-	-	-	2	2	-	2	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Дата составления: 04.07.2016

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Областное государственное учреждение дополнительного профессионального образования "Учебно-методический центр по гражданской обороне, чрезвычайным ситуациям и пожарной безопасности Саратовской области"

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
<i>Управление</i>	Не разрабатывались	Не разрабатывались			
<i>Административно-хозяйственный отдел</i>	Не разрабатывались	Не разрабатывались			

Дата составления: 04.07.2016