

# Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Омега-Ресурс"

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.)															
				Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Электромагнитные поля фактора "Неионизирующее поле" и излучения	Ультрафиолетовое излучение фактора "Неионизирующее поле" и излучения	Лазерное излучение фактора "Неионизирующее поле" 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
	Администрация																		
1/29/25-СОУТ	Рабочее место генерального директора	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2/29/25-СОУТ	Рабочее место заместителя генерального директора	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3/29/25-СОУТ	Рабочее место руководителя отдела	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4/29/25-СОУТ	Рабочее место специалиста отдела	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор \_\_\_\_\_ Лысков В.Р. \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель отдела \_\_\_\_\_ Онисич С.А. \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Специалист отдела \_\_\_\_\_ Фирсова Ю.Э. \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

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

Эксперт по анализу факторов условий труда \_\_\_\_\_ В.Н. Мацко \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)