

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Севрюкова Оксана
Владимировна
(фамилия, инициалы)

«07» июля 2026 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда (идентификационный № 1343023)

В Муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

(полное наименование работодателя)

624449, Свердловская область, М.О. Краснотурьинск, г. Краснотурьинск, ул.
Карпинского, д. 16

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6617032860

(ИНН работодателя)

661701001

(КПП работодателя)

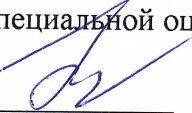
1256600051443

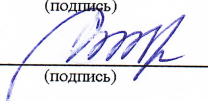
(ОГРН работодателя)

88.99

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)


(подпись)

Салмина Нина Александровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Бадер Елена Викторовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.07.26
(дата)

01.07.26
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное автономное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Таблица 1

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

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 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)
		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									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
	Административно-управленческий персонал																							
01	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
	Психолого-медико-педагогическая комиссия																							
02	Руководитель ПМПК	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
03	Учитель-логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
04	Учитель-логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
05	Учитель-дефектолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
06	Педагог-психолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	

Таблица

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное автономное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

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
Административно-управленческий персонал	-	-	-	-	-
Психолого-медико-педагогическая комиссия	-	-	-	-	-

*. рекомендации по назначению мероприятий отсутствуют в связи с допустимыми условиями труда на рабочих местах

Дата составления: 04.06.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ Севрюкова Оксана Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии))
01.04.2026 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель ТПМК _____ (подпись) _____ Салмина Нина Александровна (фамилия, имя, отчество (при наличии))
01.04.2026 (дата)

Педагог-психолог _____ (подпись) _____ Бадер Елена Викторовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))
01.04.2026 (дата)

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

1246 _____ (подпись) _____ Матвеева Екатерина Александровна (фамилия, имя, отчество (при наличии))
04.06.2026 (дата)