

Отчет о проведении специальной оценки условий труда
Титульный лист отчета о проведении



УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Стяжкин С. Д.

(подпись, фамилия, инициалы)

«01» 11. 2024 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки
условий труда

(идентификационный № 997941)

В Государственном бюджетном учреждении
дополнительного образования Свердловской области
«Алапаевская детская школа искусств им. П.И. Чайковского»
(полное наименование работодателя)

624601, Свердловская обл., г. Алапаевск, ул. Ленина, 23

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

6601004353

(ИНН работодателя)

667701001

(КПП работодателя)

1026600509330

(ОГРН работодателя)

85.41

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению
специальной оценки условий труда:

Иванова

(подпись)

Хохлов

(подпись)

Иванова Е. Н.

(фамилия, имя, отчество (при нали-
чии))

Хохлов С. В.

(фамилия, имя, отчество (при нали-
чии))

01.11.2024

(дата)

01.11.2024

(дата)

Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда

1. Общество с ограниченной ответственностью «Уральский центр безопасности труда»
(полное наименование организации)
2. 620041, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул. Уральская, 55; тел./факс: (343) 369-00-70; e-mail: ucbt@mail.ru
(место нахождения и осуществления деятельности организации, контактный телефон, адрес электронной почты)
3. 523
(номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда))
4. 15.05.2018
(дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда))
5. 6658104546
(ИНН организации)
6. 1026602335210
(ОГРН организации)

7. Сведения об испытательной лаборатории (центре) организации:

Регистрационный номер аттестата аккредитации организации	Дата выдачи аттестата аккредитации организации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации организации
1	2	3
RA.RU.21AM57	15 сентября 2016 г.	бессрочный


8. Сведения об экспертах и иных работниках организации, участвовавших в проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Ф.И.О. эксперта (работника)	Должность	Сведения о сертификате эксперта на право выполнения работ по специальной оценке условий труда		Регистрационный номер в реестре экспертов организаций, проводящих специальную оценку условий труда
				номер	дата выдачи	
1	2	3	4	5	6	7
1	04.09.2024 г.	Соловьев О.Г.	Эксперт	003 0007948	27.10.2020	1257

9. Сведения о средствах измерений испытательной лаборатории (центра) организации, использовавшихся при проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Наименование средства измерений	Регистрационный номер в Государственном реестре средств измерений	Заводской номер средства измерений	Дата окончания срока поверки средства измерений
1	2	3	4	5	6	7
1	04.09.2024 г.	Тяжесть трудового процесса	Секундомер СОПр-2а-3-000	11519-06	7083	21.09.2024
2	04.09.2024 г.	Тяжесть трудового процесса	Рулетка измерительная металлическая Р5УЗК	35279-07	4	23.05.2025
3	04.09.2024 г.	Тяжесть трудового процесса	Динамометр ДПУ-0,02-2	1808-63	3439	27.05.2025

Руководитель организации, проводящей специальную оценку условий труда


 Шakup Н.В.
(подпись) (ФИО)

13.09.2024 г.
(дата)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
24-15	Преподаватель (МО)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
24-16	Преподаватель (МО)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
24-17	Преподаватель (ХО)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 13.09.2024 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор

(должность) _____ (подпись) 

Стяжкин С. Д.

(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 01.11.2024.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по ОТ

(должность) _____ (подпись) 

Иванова Е. Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 01.11.2024

Председатель профсоюза

(должность) _____ (подпись) 

Хохлов С. В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 01.11.2024 г.

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

Эксперт

(должность) _____ (подпись) 

Соловьев Олег Геннадьевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 13.09.2024 г.