

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

Наименование организации: Государственное автономное учреждение культуры Краснодарского края «Агентство культуры и искусства»

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	Физические факторы															тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса
						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					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
Административно-хозяйственный отдел																						
2021/104/01	Рабочее место уборщика служебных помещений; трудовая деятельность	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-		
2021/104/02	Рабочее место начальника административно-хозяйственного отдела; трудовая деятельность	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

И.о. директора _____ Машкина Надежда Львовна 24.12.2021
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела по организации мероприятий _____ Лаптева Ксения Юрьевна 24.12.2021
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Начальник административно-хозяйственного отдела _____ Кремер Валерий Сергеевич 24.12.2021
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

Специалист ИЛ _____ Волкова Анна Владимировна 23.12.21
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)