

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва № 1» городского округа город Уфа Республики Башкортостан

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 1		класс 2		класс 3			
			3.1	3.2	3.3	3.4	класс 4			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Рабочие места (ед.)	8	8	0	0	0	8	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	8	8	0	0	0	8	0	0	0	0
из них женщин	5	5	0	0	0	5	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	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) усло- вий труда	Итоговый класс (подкласс) усло- вий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да, нет)	Ежегодный дополнительный опла- чиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое пита- ние (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)				
		Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующее излучения	Ионизирующее 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	
МБУ ДО СШОР 1 отделение шорт-трек																								
10-1А(10-А)А	Тренер-преподаватель	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	3.1	2	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10-3А(10-А)А (10-1А(10-А)А)	Тренер-преподаватель	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	3.1	2	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10-2А(10А)А (10-1А(10-А)А)	Тренер-преподаватель	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	3.1	2	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11-А	Тренер-преподаватель	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	3.1	2	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11-3А(11А)А (11-А)	Тренер-преподаватель	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	3.1	2	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													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 фактор	Биологический фактор	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	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11-5А(11А)А (11-А)	Тренер-преподаватель	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11-2А(11А)А (11-А)	Тренер-преподаватель	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12-1А(12-А)	Тренер-преподаватель	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

МБУ ДО СПОРТ I отделение фигурного катания на коньках

Дата составления: 16.03.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор

Мельчаков Е. Е.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Е. Е. Мельчаков

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора

Иликеева Г. А.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Г. А. Иликеева

(дата)

Специалист по ОТ

Сунагатуллина З. А.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

З. А. Сунагатуллина

(дата)

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

4732

Михайлова И. А.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

И. А. Михайлова

(дата)

(№ в реестре экспертов)

16.03.2026