

## **Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда**

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Агентство Интеллект-Сервис»

Таблица 1

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда															1					
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Выбрация общая	Выбрация 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	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)
27A	Электромонтер оперативно-выездной бригады	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
28A	Электромонтер оперативно-выездной бригады	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
29A	Электромонтер оперативно-выездной бригады	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
30A	Электромонтер оперативно-выездной бригады	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
31	Электромонтер оперативно-выездной бригады	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 13.11.2025

Председатель комиссии по проведению специаль

(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.11.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки усл

(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.11.2025

(дата)

(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.11.2025

(дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей с

ьную оценку условий труда:

(№ в реестре экспертов)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.11.2025

(дата)

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Агентство Интеллект-Сервис»

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
-	-	-	-	-	-

Дата составления: 13.11.2025

Председатель комиссии по проведению специ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_ 13.11.2025  
\_\_\_\_\_  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки усл

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_ 13.11.2025  
\_\_\_\_\_  
(дата)  
\_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_ 13.11.2025  
\_\_\_\_\_  
(дата)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(№ в реестре экспертов) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_ 13.11.2025  
\_\_\_\_\_  
(дата)