

## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Акционерное общество «Гульский молочный комбинат»

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				класс 4									
			3.1	3.2	3.3	3.4	3.1	3.2	3.3	3.4	3.1	3.2	3.3	3.4										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Рабочие места (ед.)	29	29	0	15	12	2	8	0	9	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	54	54	0	26	24	4	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них женщин	12	12	0	1	9	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 1

Индивидуальный номер рабочего места	Профессиональная/специальность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	Общепитовщик-плотник	-	2	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	3.1	-	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Плотник	-	2	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Мальр	-	2	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
131	Мастер смены	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Таблица 2





(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
-------------	-----------	--	--------

**Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:**

Ведущий специалист по ОТ

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.02.2026

(дата)

И.о. начальника отдела кадров

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.02.2026

(дата)

Начальник производства

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.02.2026

(дата)

Председатель профкома

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.02.2026

(дата)

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

5888

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.02.2026

(дата)