

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Ольмакс-Инвест"

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)						
			класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда			3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	12	12	0	12	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	12	12	0	12	0	0	0	0	0
из них женщин	3	3	0	3	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	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) 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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16										
		химический	биологический	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										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
6314201	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
6314202	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
6314203	Специалист по сертификации	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
6314204	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
6314205	Заместитель директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		химический	биологический	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										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
6314206A	Мастер производственного обучения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
6314207A	Мастер производственного обучения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
6314208	Старший преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
Испытательная лаборатория																									
6314209A	Инженер-испытатель	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
6314210A	Инженер-испытатель	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
6314211A	Инженер-испытатель	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
6314212	Руководитель лаборатории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

Дата составления: 28.04.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 18.05.2026

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 18.05.2026
 Директор учебно-консультационного центра (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 18.05.2026

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

1775 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 28.04.2026

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Ольмакс-Инвест"

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
Административная					
6314201. Генеральный директор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
бухгалтерия					
6314202. Главный бухгалтер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Административный отдел					
6314203. Специалист по сертификации	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Учебно-консультационный центр					
6314204. Директор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
6314205. Заместитель директора	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
6314206А(6314207А). Мастер производственного обучения	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
6314208. Старший преподаватель	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Испытательная лаборатория					
6314209А(6314210А; 6314211А). Инженер-испытатель	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
6314212. Руководитель лаборатории	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 28.04.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) _____ Шекина Ольга Викторовна _____ 18.05.2026 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ Кузьменко Анна Николаевна _____ 18.05.2026 (дата)

Директор учебно-консультационного

центра

(должность)

(подпись)

Павлов Владимир Леонидович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

18.05.2026г.

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

1775

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Саволайнен Кирилл Львович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

28.04.2026

(дата)