

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Оренбургский референтный центр Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору»

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.)																
				Физические факторы																
				химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующие	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующие	лазерное излучение фактора неионизирующие	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	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	
Орган по сертификации продукции																				
1	Рабочее место эксперта; Система искусственного освещения Кабинет	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.8	-	-
Отдел по качеству, метрологии и стандартизации																				
2	Рабочее место начальника отдела; Система искусственного освещения Кабинет	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.8	-	-
3	Рабочее место главного специалиста; Система искусственного освещения Кабинет	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.8	-	-
Отдел кадров																				
4	Рабочее место начальника отдела; Система искусственного освещения Кабинет	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.8	-	-
5	Рабочее место главного специалиста - специалист по охране труда; Система искусственного освещения Кабинет	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.8	-	-
Испытательная лаборатория г. Орск																				
6	Рабочее место техника; Источник вредных факторов отсутствует Кабинет	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	Рабочее место техника; Источник вредных факторов отсутствует Кабинет	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	Рабочее место инженера-лаборанта; Система искусствен-	1	-	1.2	3	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.6	-	6

	ного освещения; Вытяжной шкаф; ПЭВМ; Микроскопы; Биологический материал.																		
	Кабинет (работа с ПЭВМ)			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.6
	Лаборатория			1.2	3	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Испытательная лаборатория (центр)																			
9А	Рабочее место инженера-лаборанта; Система искусственного освещения; Вытяжной шкаф; ПЭВМ; Микроскопы; Биологический материал.	1	9-1А	1.2	3	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.6	6
	Кабинет (работа с ПЭВМ)			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.6
	Лаборатория			1.2	3	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9-1А (9А)	Рабочее место инженера-лаборанта; Система искусственного освещения; Вытяжной шкаф; ПЭВМ; Микроскопы; Биологический материал.	1	-	1.2	3	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.6	6
	Кабинет (работа с ПЭВМ)			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.6
	Лаборатория			1.2	3	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	Рабочее место главного специалиста; Система искусственного освещения; Вытяжной шкаф; ПЭВМ; Микроскопы; Биологический материал.	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.8	-
	Кабинет			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.8	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора _____ Хмеленко П.А. _____ 27.01.2020
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующая лабораторией _____ Бобошко О.В. _____ 27.01.2020
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Начальник юридического отдела _____ Рагузин А.О. _____ 27.01.2020
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Начальник отдела кадров _____ Давыдова Т.В. _____ 27.01.2020
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Главный специалист - специалист по _____ Вольнская Л.В. _____ 27.01.2020
 охране труда (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

Ведущий специалист _____ Лысковцева Ирина Владимировна _____ 27.01.2020
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)