

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Федеральное государственное учреждение «Мурманское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды»

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				класс 4			
1			3.1	3.2	3.3	3.4.				
Рабочие места (ед.)	3	4	5	6	7	8	9	10		
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	10	0	10	0	0	0	0	0	0	0
из них женщин	10	0	10	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
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																							
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
		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	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)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
Транспортный отдел																									
(Мурманская область, город Мурманск, улица Пригородная, дом 1 а)																									
146	Начальник	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
147	Механик	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
83А	Водитель автомобиля	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
84А	Водитель автомобиля	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
(83А)	Водитель автомобиля	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
85А	Водитель автомобиля	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
(83А)	Водитель автомобиля	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Мурманское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды»

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
Транспортный отдел (Мурманская область, город Мурманск, улица Пригородная, дом 1 а)	Мероприятия по улучшению условий труда: не требуются				
Озерная станция Падун (Мурманская область, Кольский район, п. Верхнетумоковский, улица Колычева, 23/17)	Мероприятия по улучшению условий труда: не требуются				
Объединенная гидрометеорологическая станция Умба (Мурманская область, Терский район, п. Умба, улица Дзержинского, дом 31)	Мероприятия по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 17.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель начальника _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 24.10.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник ООТиПБ _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 24.10.2025 (дата)

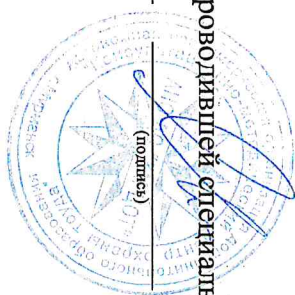
Социолог 1 категории, председатель первичной профсоюзной организации ОΠΑР МУТМС _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 24.10.2025 (дата)

Начальник ОК _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 24.10.2025 (дата)

Механик ТО _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 24.10.2025 (дата)

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

978
(№ в реестре)



Марков Владимир Анатольевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.10.2025
(дата)