

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда

Кузнецова Н. Н.

(подпись, фамилия, инициалы)



10

2023 г.

## ОТЧЕТ

### о проведении специальной оценки условий труда (идентификационный N 762181)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад  
«Зернышко» Заинского муниципального района Республики Татарстан  
(полное наименование работодателя)

423521, Республика Татарстан, г. Заинск, ул. Заводская, д. 17  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1647007044

(ИНН работодателя)

164701001

(КПП работодателя)


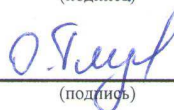
1021601898680

(ОГРН работодателя)

80.10.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Фирсова Н.И. (Ф.И.О.)	11.10.2023 (дата)
 (подпись)	Глухова О.Ф. (Ф.И.О.)	11.10.2023 (дата)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Зернышко» Зайнского муниципального района Республики Татарстан

(полное наименование работодателя)

423521, Республика Татарстан, г.Зайнск, ул.Заводская, д.17,  
 Заведующий Кузнецова Нина Николаевна, эл.адрес: Zainkdoub@mail.ru  
 (адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

**Раздел II. Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда**

п/н	Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса (рабочее место и источник(и) опасности необходимо разделять только следующими знаками (или их комбинацией): точка или точка с запятой или перенос строки (Alt+Enter))	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Всего работников / из них женщин	Физические факторы													20				
						5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		18	19		
	1		3	4		химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля	фактора неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение	фактора неионизирующего излучения	лазерное излучение фактора неионизирующего поля и излучения	температура	влажность	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса
1	1	Старший воспитатель; световая среда	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,2	-	-
2	2	Музыкальный руководитель; световая среда; напряженность трудового процесса	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,2	-	7,2
3	3	Воспитатель детского сада; световая среда; напряженность трудового процесса	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,2	-	7,2
4	4	Воспитатель детского сада; световая среда; напряженность трудового процесса	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,2	-	7,2
5	5	Воспитатель детского сада; световая среда; напряженность трудового процесса	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,2	-	7,2
6	6	Воспитатель родного языка; световая среда; напряженность трудового процесса	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,2	-	7,2



7	7	Старшая медицинская сестра; БИО; световая среда	1	-	1/1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,2	-	-
8	8	Кладовщик; световая среда; тяжесть трудового процесса	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	-
9	9	Уборщик служебных помещений; тяжесть трудового процесса	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-
10	10	Инструктор по физической культуре; световая среда; напряженность трудового процесса	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,2	-	7,2

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

\_\_\_\_\_  
(должность)  
заведующий

*[Подпись]*  
(подпись)

Кузнецова Н. Н.  
(Ф.И.О.)

16.08.2013  
(дата)

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

\_\_\_\_\_  
(должность)  
воспитатель

*[Подпись]*  
(подпись)

Фирсова Н.И.  
(Ф.И.О.)

16.08.2013  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(должность)  
Старший воспитатель

*[Подпись]*  
(подпись)

Глухова О.Ф.  
(Ф.И.О.)

16.08.2013  
(дата)

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

\_\_\_\_\_  
(должность)  
Директор

*[Подпись]*  
(подпись)

Шарафутдинов А. Р.  
(Ф.И.О.)

16.08.2013  
(дата)