

Общество с ограниченной ответственностью "Волго-Вятский Центр Испытаний"; Регистрационный номер - 715 от 06.12.2010 (полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
РОСС RU.B516.04 ЛГ 00.21.080	20.10.2011	20.10.2016

Заключение эксперта по идентификации ОВПФ на рабочем месте

№ 12-3Э
идентификационный номер (реквизиты) заключения

1. Дата заключения: 12.04.2016

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Частное образовательное учреждение Дополнительного профессионального образования "Волго-Вятский колледж безопасности"

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: Юридический адрес: 603105, г. Нижний Новгород, ул. Агрономическая, д.136-141 Фактический адрес: 60122, г. Нижний Новгород, ул. Богородского, д.7, корпус 2

2.3. Наименование структурного подразделения: АУП

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 12

3.2. Наименование рабочего места: Преподаватель

3.3. Код по ОК 016-94: 25812

4. Сведения о работниках:

4.1. Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

4.2. Численность работающих (в том числе на аналогичных рабочих местах): 1

5. Гарантии и компенсации (наличие):

5.1. Повышенная оплата труда работника (работников): Нет

5.2. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск: Нет

5.3. Сокращенная продолжительность рабочего времени: Нет

5.4. Молоко или другие равноценные пищевые продукты: Нет

5.5. Лечебно - профилактическое питание: Нет

5.6. Право на досрочное назначение трудовой пенсии: Нет

5.7. Проведение медицинских осмотров: Нет

6. Травматизм и профессиональные заболевания:

6.1 Наличие проф. заболеваний на рабочем месте: Нет

6.2 Наличие случаев производственного травматизма на рабочем месте: Нет

7. Класс условий труда предыдущей аттестации рабочих мест по условиям труда: Нет

8. Возможность использования протоколов производственного контроля: Нет

9. Предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

9.1. Присутствие работника при идентификации: Да

9.2. Мнение работника: Нет

10. Первичная идентификация ОВПФ на рабочем месте:

Оборудование	Сырье и материалы	Источник вредных факторов
Не предусмотрено	Не применяются	Не предусмотрено

11. Результат идентификации:

№ п/п Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
1.4	Световая среда
4	Тяжесть трудового процесса
5	Напряженность трудового процесса

