

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Государственный научный центр Российской Федерации Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Всероссийский научно-исследовательский институт рыбного хозяйства и океанографии» Азово-Черноморский филиал ГНЦ РФ ФГБУ «ВНИРО» («АзНИИРХ»)

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) (%)															
				Химический фактор	Биологический фактор	Физические факторы													
						Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Электромагнитные поля фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Ультрафиолетовое излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Лазерное излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения"	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
Отдел «Северо-Азовский», Донецкая Народная Республика, г. Мариуполь, ул. Лунина 2																			
1	Рабочее место заместителя начальника отдела, отсутствует	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	Рабочее место специалиста, отсутствует	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	Рабочее место руководителя группы, отсутствует	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4А	Рабочее место вахтера, физические и сенсорные нагрузки	2	5А	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100
5А (4А)	Рабочее место вахтера, физические и сенсорные нагрузки	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель руководителя филиала _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Председатель профсоюза _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.08.2025

01.08.2025

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

Инженер
(должность)


(подпись)

Гомаз Виталий Сергеевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.08.25
(дата)