

Испытательная лаборатория Общество с ограниченной ответственностью "Бурятский центр сертификации"; Регистрационный номер - 266 от 08.04.2016 <small>(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)</small>		
Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21ЭН03	15.02.2016	бессрочно

### Заключение эксперта по идентификации ОВПФ на рабочем месте

№ ОТ 200/375-2018-1- 3Э  
идентификационный номер (реквизиты) заключения

1. Дата заключения: 10.12.2018

**2. Сведения о работодателе:**

- 2.1. Наименование работодателя: Кредитный потребительский кооператив «Помощь»  
 2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 687420, Забайкальский край, Могойтуйский район, пгт. Могойтуй, ул. Первомайская, 10  
 2.3. Наименование структурного подразделения: Нет

**3. Сведения о рабочем месте:**

- 3.1. Номер рабочего места: 1  
 3.2. Наименование рабочего места: Председатель  
 3.3. Код по ОК 016-94: 25698

**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: Отсутствует


**10. Первичная идентификация ОВПФ на рабочем месте:**

Оборудование	Сырье и материалы	Источник вредных факторов
ПЭВМ, офисное оборудование, стол, стул	Канцелярские принадлежности	Рабочая зона

**11. Результат идентификации:** вредные факторы идентифицированы (оценка требуется)

№ п/п Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
1.4.1	Освещенность рабочей поверхности
1.4.2	Прямая блескость
1.4.3	Отраженная блескость

**12. Эксперт(ы)\* по проведению специальной оценки условий труда:**

3460 <small>(№ в реестре экспертов)</small>	Инженер по охране труда <small>(должность)</small>	 <small>(подпись)</small>	Соковиков Дмитрий Евгеньевич <small>(Ф.И.О.)</small>
--	---	---	---

Частичное или полное копирование, перепечатка протокола без письменного разрешения лаборатории запрещена