

Наименование организации:

МБОУ СОШ № 49

Дата заполнения: 09.09.2019

1. председатель комиссии СОУТ	ФИО: Пархоменко С.А.	подпись
2. члены комиссии	ФИО: Иванова Т.В.	подпись
3. члены комиссии	ФИО: Чобитко Л.А.	подпись
4. члены комиссии		подпись
5. члены комиссии	ФИО:	подпись



Рабочее место				№ СНИЛС	за вредные условия труда														15. Используемое оборудование и материалы (при наличии служебного автомобиля у сотрудника указывается марка, гос.номер, год выпуска и грузоподъемность)
1. Структурное подразделение (отдел). 2. Адрес, на котором находится сотрудник во время выполнения работ	Должность:	Вид РМ	Страховой № индивидуального лицевого счёта	1. Пол (м.ж)	2. Несовершеннолетние сотрудники (да, нет)	3. Инвалидность (да, нет)	4. Продолжительность рабоч. смены	5. Кол-во рабочих часов в неделю	6. График работы	7. Класс условий труда по предыдущей АРМ	8. Доплаты	9. Доп.отпуск	10. Сокр.рабочая неделя	11. Выдача молока	12. Медосмотр (по прил. №1 Приказа № 13. Досрочная льготная пенсия по старости	14. Наличие несчастных случаев			
1. МБОУ СОШ № 49 350075 г. Краснодар, ул. Стасова, 167	2. Учитель информатики	Осн	002-766-03924	Ж	нет	нет	6,0	28,0	8.30-14.00 6/1	2	нет	нет	нет	нет	да	нет	нет	ПК	
1. МБОУ СОШ № 49 350075 г. Краснодар, ул. Стасова, 167	2. Учитель физики	Осн	002-848-05831	Ж	нет	нет	7,0	7,0	08.30-14.50 6/1	2	нет	нет	нет	нет	да	нет	нет	ПК	
1. МБОУ СОШ № 49 350075 г. Краснодар, ул. Стасова, 167	2. Учитель физики	См	160-646-92370	Ж	нет	нет	6,0	18,0	08.30-14.00 6/1	2	нет	нет	нет	нет	да	нет	нет	ПК	
1. МБОУ СОШ № 49 350075 г. Краснодар, ул. Стасова, 167	2. Учитель Биологии	Осн	002-772-30512	Ж	нет	нет	6,0	25,0	08.30-14.00 6/1	2	нет	нет	нет	нет	да	нет	нет	ПК	
1. МБОУ СОШ № 49 350075 г. Краснодар, ул. Стасова, 167	2. Учитель технологии	Осн	002-772-32718	Ж	нет	нет	6,0	25,0	08.30-14.00 6/1	2	нет	нет	нет	нет	да	нет	нет	ПК, швейные машины	

1. председатель комиссии СОУТ	ФИО: Пархоменко С.А.	подпись
2. члены комиссии	ФИО: Ивашева Т.В.	подпись
3. члены комиссии	ФИО: Чобитко Л.А.	подпись
4. члены комиссии		подпись
5. члены комиссии	ФИО:	подпись



Рабочее место				№ СНИЛС	за вредные условия труда														15. Используемое оборудование и материалы (при наличии служебного автомобиля у сотрудника указывается марка, гос.номер, год выпуска и грузоподъемность)
1. Структурное подразделение (отдел).	2. Адрес, на котором находится сотрудник во время выполнения работ	Должность:	Вид РМ	Страховой № индивидуального лицевого счёта	1. Пол (м,ж)	2. Несовершеннолетние сотрудники (да, нет)	3. Инвалидность (да, нет)	4. Продолжительность рабоч.смены	5. Кол-во рабочих часов в неделю	6. График работы	7. Класс условий труда по предыдущей АРМ	8. Доплаты	9. Доп.отпуск	10. Сокр.рабочая неделя	11. Выдача молока	12.Медосмотр (по прил. №1 Приказа №	13. Досрочная льготная пенсия по старости	14.Наличие несчастных случаев	
1. МБОУ СОШ № 49 350075 г. Краснодар, ул. Стасова, 167	2. Учитель технологии		Осн	119-254-344-53	М	нет	нет	6,0	25,0	08.30-14.00 6/1	2	нет	нет	нет	нет	да	нет	нет	ПК, деревообрабатывающие станки
1. МБОУ СОШ № 49 350075 г. Краснодар, ул. Стасова, 167	2. Учитель ОБЖ		Осн	002-772-290-22	М	нет	нет	6,0	28,0 14.00 6/1	08.30-14.00 2	2	нет	нет	нет	нет	да	нет	нет	ПК