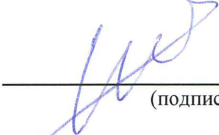


Отчет о проведении специальной оценки условий труда

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

 Щедров В. А.

(подпись, фамилия, инициалы)

«20» апреля 2017 г.

Отчет о проведении специальной оценки условий труда
Открытое акционерное общество "Морская арктическая
геологоразведочная экспедиция"

(полное наименование работодателя)

183053, г. Мурманск ул. Софьи Перовской 26, 197374 г. Санкт-
Петербург, Приморский пр.54 корп.1, лит. А

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5190100088

(ИНН работодателя)

1025100841039

(ОГРН работодателя)

71.12.3

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению
специальной оценки условий труда:



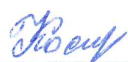
(подпись)

Перова А. М.

(Ф.И.О.)

20.04.2017

(дата)



(подпись)

Костригина Н. В.

(Ф.И.О.)

20.04.2017

(дата)

ЭКЗЕМПЛЯР
ОАО "МАГЭ"

Версульт Р
ОАО МАГЭ

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

Открытое акционерное общество «Морская арктическая геологоразведочная экспедиция» (ОАО «МАГЭ»)

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

Юридический адрес: 183038, г. Мурманск, ул. Софьи Перовской, д.26;

Фактический адрес: 197374, г. Санкт-Петербург, Приморский проспект, д. 54, корп. 1, лит. А,
офисы 7023-7040

место нахождения и место осуществления деятельности,

5190100088

идентификационный номер налогоплательщика,

1025100841039

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. главный инженер; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

2. ведущий геофизик- заместитель начальника партии; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

3. ведущий геофизик; 1 чел.

4. инженер 1 категории; 1 чел.

5. инженер 1 категории; 1 чел.

6. менеджер по персоналу 1 категории; 1 чел.

7. офис-менеджер; 1 чел.

8. техник 1 категории; 1 чел.

9. техник 1 категории; 1 чел.

10. менеджер 1 категории; 1 чел.

11. советник по правовым вопросам; 1 чел.

Отдел маркетинга

12. начальник отдела; 1 чел.

13. ведущий инженер; 1 чел.

14. водитель л/а; 1 чел.

Сейсмический отряд

15. начальник отряда; 1 чел.

16. геофизик; 1 чел.

17. наладчик геофизической аппаратуры; 1 чел.

Гравимагнитный отряд

18. начальник отряда; 1 чел.

Гидрографический отряд

19. начальник отряда; 1 чел.

20. гидрограф 2 категории; 1 чел.

21. гидрограф; 1 чел.

22. гидрограф; 1 чел.

23. гидрограф; 1 чел.

Отряд обработки, интерпретации и контроля качества

24. начальник отряда; 1 чел.

25. ведущий геофизик ; 1 чел.

26. геофизик; 1 чел.

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании Заключение эксперта ООО «Центр экспертизы условий труда»
№ 6376 от 30.12.2016.
(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью «Центр экспертизы условий труда»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 304

регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «11» мая 2017г.

М. П.



(подпись)

Г.С. Казанин

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

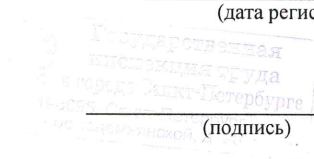
17.05.2017

(дата регистрации)

6-5669-17-1B

(регистрационный номер)

М. П.



(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)