Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение "Троицкий педагогический колледж"

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

457100, Челябинская область, г.Троицк, ул.им. Ю.А.Гагарина, д.19;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7418004758

идентификационный номер налогоплательщика,

1027401101122

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Заместитель директора по экономике и финансам	45-17/17-1	1
2	Экономист	45-17/17-2	1
3	Делопроизводитель	45-17/17-3	1
4	Охранник	45-17/17-4	2
5	Диспетчер образовательного учреждения	45-17/17-5	1
6	Преподаватель-организатор основ безопасности жизнедеятельности	45-17/17-6	1
7	Социальный педагог	45-17/17-7	1
8	Методист заочного отделения	45-17/17-8	1
9	Методист очного отделения	45-17/17-9	1

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
Заключения эксперта №45-17/17 от 19.10.2017г.

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена
Южно-Уральская торгово-промышленная палата;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 353

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

Дата подачи декларации "15" 11 17 год

М.П.

(подпись) Директор Суфлян Лариса Юрьевна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

(дата регистрации) (регистрационный номер)

М.П.

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