

**Частное образовательное учреждение
Дополнительного Профессионального образования
«Центр Профессионального Развития «Эксперт»
ОГРН 115780002337, ИНН 7805315126, КПП 780501001
Адрес 196247, г. Санкт-Петербург, Ленинский пр., дом 153, помещение 199Н, офис 617**

**Выписка из протокола № ОТ/22-114
заседания комиссии по проверке знаний требований охраны труда
«11» мая 2022 г.**

В соответствии с приказом руководителя организации от «14» апреля 2022 г. № ПОТ/22-03 комиссия в составе:

председателя _____ Директор Дегтярь Дмитрий Николаевич _____
(Ф.И.О., должность)

членов: _____ Руководитель учебного центра: Зайцева Юлия Сергеевна _____
(Ф.И.О., должность)

_____ Преподаватель Прохоров Василий Владимирович _____
(Ф.И.О., должность)

представителя:

государственной инспекции труда субъекта Российской Федерации
по согласованию, письмо о согласовании исх. № 84 от 04.05.2022г.

провела проверку знаний требований охраны труда работников по программе: «Охрана труда для руководителей и специалистов организаций» с использованием дистанционных технологий

_____ (наименование программы обучения по охране труда)
в объеме _____ 40 _____
(количество часов)

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Наименование подразделения (цех, участок, отдел, лаборатория, мастерская и т.д.)	Результат проверки знаний (сдал/не сдал) № выданного удостоверения	Причина проверки знаний (очередная, внеочередная и т.д.)
1.	Тишкова Светлана Васильевна	Индивидуальный предприниматель	ИП Тишкова С.В.	Сдал ОТ/22-0448	Первичная

Председатель комиссии: _____ Директор Дегтярь Дмитрий Николаевич _____
(Ф.И.О., должность)

Члены комиссии: _____ Преподаватель: Прохоров Василий Владимирович _____
(Ф.И.О., должность)

_____ Руководитель учебного центра: Зайцева Юлия Сергеевна _____
(Ф.И.О., должность)

Представитель:

государственной инспекции труда субъекта Российской Федерации
по согласованию, письмо о согласовании исх. № 84 от 04.05.2022г.

М.П.



Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Индивидуальный предприниматель Тишкова Светлана Васильевна
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
150002, Россия, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Красноперекопская дом 1, кв. 27; 127030, Россия, г. Москва, ул.
Новопесчаная, дом 18
место нахождения и место осуществления деятельности,
760504130239
идентификационный номер налогоплательщика,
318762700000475
основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Управляющий; номер рабочего места 1; 1 чел.
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
2. Менеджер; номер рабочего места 2А; 1 чел.
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
3. Менеджер; номер рабочего места 2-1А (2А); 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 № 395/22-Э-ЗЭ от 26.04.2022 - Ракипова Лилия Рустемовна (№ в реестре: 5623)

(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

Общество с ограниченной ответственностью "Экожилстрой";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 96

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М. П.

Тишкова Светлана Васильевна

(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)