

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Акционерное общество «ЛОЭСК» - Электрические сети Санкт-Петербурга и Ленинградской области»

				Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)															
Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников в занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Физические факторы															
				Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Электромагнитные поля фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Ультрафиолетовое излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Лазерное излучение фактора "Неионизирующие поля и излучения"	Конизирующие излучения	Микроклимат	Световая среда	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	Филиал АО "ЛОЭСК" "Восточные электрические сети", сектор кадрового делопроизводства (фактический адрес: 187553, Ленинградская обл., г. Тихвин Коммунальный квартал, д. 8)																		
12025	Рабочее место ведущего специалиста	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Филиал АО "ЛОЭСК" "Восточные электрические сети", бухгалтерия (фактический адрес: 187553, Ленинградская обл., г. Тихвин Коммунальный квартал, д. 8)			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22025	Рабочее место заместителя главного бухгалтера	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Филиал АО "ЛОЭСК" "Восточные электрические сети", центр управления сетями (фактический адрес: 187553, Ленинградская обл., г. Тихвин Коммунальный квартал, д. 8)																		
32025	Рабочее место специалиста	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Филиал АО "ЛОЭСК" "Восточные электрические сети", отдел транзита электроэнергии (фактический адрес: 187553, Ленинградская обл., г. Тихвин Коммунальный квартал, д. 8)																		
42025	Рабочее место начальника отдела	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

52025	Рабочее место электромонтера по эксплуатации электросчетчиков 4 разряда	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-
62025	Рабочее место электромонтера по эксплуатации электросчетчиков 4 разряда	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-
	Филиал АО "ЛОЭСК" "Восточные электрические сети", Район электрических сетей г. Бокситогорск, участок электрических сетей г. Пикалево (фактический адрес: 187602, Ленинградская область г. Пикалево, ул. Строительная дом 8)																				
72025	Рабочее место машиниста автогидроподъемника 5 разряда	1	-	6.4	-	-	6.4	-	-	-	-	6.4	-	-	-	8	-	-	-	8	8
	Филиал АО "ЛОЭСК" "Восточные электрические сети", Район электрических сетей г. Лодейное Поле, производственно-техническая группа (фактический адрес: 187700 Ленинградская область г. Лодейное Поле ул. Титова дом 135)																				
82025	Рабочее место начальника группы Филиал АО "ЛОЭСК" "Восточные электрические сети", Район электрических сетей г. Лодейное Поле, оперативно-диспетчерская группа (фактический адрес: 187700 Ленинградская область г. Лодейное Поле ул. Титова дом 135)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
92025	Рабочее место старшего диспетчера Филиал АО "ЛОЭСК" "Восточные электрические сети", отдел транзита электроэнергии (фактический адрес: 187553, Ленинградская обл., г. Тихвин Коммунальный квартал, д. 8)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
102025	Рабочее место ведущего инженера	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
112025	Рабочее место специалиста	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор филиала _____ Крылова Татьяна Михайловна _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.10.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного инженера по
оперативно-технологическому
управлению

Шибанов Юрий Валериевич
13.10.2025

Ведущий специалист	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Руководитель службы охраны труда	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Представитель работников	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Инженер	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)