

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

Научно-образовательный центр ноосферологии и устойчивого ноосферного развития
(структурное подразделение) Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования "Крымский федеральный университет
имени В.И. Вернадского"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
295007, Республика Крым, г. Симферополь, пр. Академика Вернадского, 4;

место нахождения и место осуществления деятельности,
9102028795

идентификационный номер налогоплательщика,
1149102048578

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Заместитель директора филиала; 1 раб.

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

2. Директор филиала; 1 раб.

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

3. Ведущий научный сотрудник (доктор наук); 1 раб.

4А. Научный сотрудник кандидат наук; 1 раб.

5А (4А). Научный сотрудник кандидат наук; 1 раб.

6. Ученый секретарь к.г.н.; 1 раб.

7. Научный сотрудник; 1 раб.

8А. Младший научный сотрудник; 1 раб.

9А (8А). Младший научный сотрудник; 1 раб.

10А (8А). Младший научный сотрудник; 1 раб.

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключения № 380-ЗЭ от 16.11.2015г.

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Благотворительный фонд санитарно-эпидемиологического благополучия населения";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 1678

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

Дата подачи декларации «_____» 201____ г.

М.П.

(подпись)

Донич Сергей Георгиевич

(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)