

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Дент"

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1		класс 2		класс 3		класс 4
			3.1	3.2	3.3	3.4			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	15	15	0	15	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	19	19	0	19	0	0	0	0	0
из них женщин	10	10	0	10	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Безопасный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)		
		химический	биологический	арзологи преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неонизирующее излучения	ионизирующее 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	21	22	23	24	
1	Стоматологическая клиника	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Заместитель главного врача	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Врач-стоматолог-терапевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Врач-стоматолог-ортопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Врач-рентгенолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Рентгенолаборант	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Дент"

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1		класс 2		класс 3		класс 4
			3.1	3.2	3.3	3.4			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	15	15	0	15	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	19	19	0	19	0	0	0	0	0
из них женщин	10	10	0	10	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда													Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)		
		Классы (подклассы) условий труда																						
		Химический	Биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучения	ионизирующее 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	21	22	23	24	
1	Стоматологическая клиника	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Заместитель главного врача	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Врач-стоматолог-терапевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Врач-стоматолог-ортопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Врач-рентгенолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Рентгенолаборант	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Медикал-Дент"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
Рабочие места не нуждаются в перечне рекомендуемых мероприятий					


Дата составления: 14.02.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

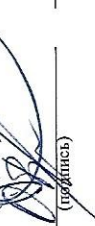
Николаева Людмила Владимировна
 _____
 (подпись) Ф.И.О. Н.В. Николаева

 (дата) 14.02.2018

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

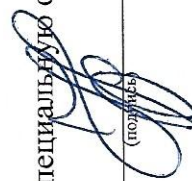
Главный врач
 _____
 (подпись) Ф.И.О. Бражник Вячеслав Сергеевич

 (дата) 12.04.18

Юрисконсульт
 _____
 (подпись) Ф.И.О. Омельчак Виктория Олеговна

 (дата) 12.04.2018

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

Красносельский Александр Борисович
 _____
 (подпись) Ф.И.О. Красносельский Александр Борисович

 (№ в реестре экспертов) 2654

 (дата) 14.02.0218