Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «МЕДКОМФОРТ»

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) | | | | | | |
| класс 1 | класс 2 | класс 3 | | | | класс 4 |
| всего | в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Рабочие места (ед.) | 7 | 7 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Работники, занятые на рабочих местах (чел.) | 7 | 7 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них женщин | 6 | 6 | 0 | 6 | 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 с учетом эффективного применения СИЗ | 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) |
| химический фактор | биологический фактор | аэрозоли преимущественно фиброгенного действия | шум | инфразвук | ультразвук воздушный | вибрация общая | вибрация локальная | неионизирующие излучения | ионизирующие 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 |
| Стоматология | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Врач-стоматолог-терапевт | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | 2 | 1 | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 2А | Врач-стоматолог-терапевт | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | 2 | 1 | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 3А (2А) | Врач-стоматолог-терапевт | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | 2 | 1 | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 4 | Врач-стоматолог-ортопед | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | 2 | 1 | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 5 | Врач-стоматолог-ортодонт | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 | 2 | 1 | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 6 | Медицинская сестра | - | - | - | 2 | - | - | - | - | - | 2 | - | - | 2 | 1 | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 7 | Администратор | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 1 | 2 | - | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |

Дата составления: 09.01.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Генеральный директор |  |  |  | Кашова Л.И. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | Ф.И.О. |  | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Врач-терапевт |  |  |  | Готич Т.Т. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | Ф.И.О. |  | (дата) |
| Администратор |  |  |  | Тимакова М.А. |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2651 |  |  |  | Харина Юлия Алексеевна |  |  |
| (№ в реестре экспертов) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |