

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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	11	0	7	0	2	2	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	11	11	0	7	0	2	2	0	0
из них женщин	7	7	0	5	0	1	1	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 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	биологический	азрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	параметры микроклимата	параметры световой среды	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.	
Основное подразделение																								
1	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
2	Врач стоматолог-ортопед	-	3.2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	3.2	-	да	да	нет	нет	нет	нет	нет
3	Врач стоматолог-терапевт	-	3.2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	3.2	-	да	да	нет	нет	нет	нет	нет
4	Врач стоматолог-хирург	-	3.3	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	3.3	-	да	да	да	нет	нет	нет	нет
5	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
6	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
7а	Зубной техник	2	-	2	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы 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	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса								
8а (7а)	Зубной техник	2	-	2	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
9	Медицинская сестра	2	3.3	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.3	-	да	да	да	нет	нет	нет
10	Рентгенолаборант	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
11	Санитарка	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 8 февраля 2016 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

(подпись)

Малания Р.В
(Ф.И.О.)

01.02.16
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач
(должность)

(подпись)

Савухина Т.А
(Ф.И.О.)

01.02.16
(дата)

Зубной техник
(должность)

(подпись)

Рослова А.Г
(Ф.И.О.)

01.02.16
(дата)

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

2152
(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Аппель К.А.
(Ф.И.О.)

08.02.16
(дата)

2412
(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Васильев М.Ю.
(Ф.И.О.)

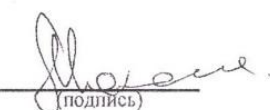
08.02.16
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

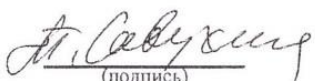
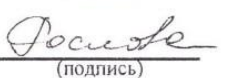
№рм	Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1.		2.	3.	4.	5.	6.
Мероприятия не требуются						

Дата составления: 8 февраля 2016 г.

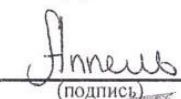
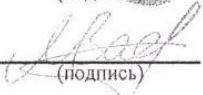
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Директор (должность)	 (подпись)	_____ Малания Р.В (Ф.И.О.)	_____ 01.03.16 (дата)
----------------------------------	---	----------------------------------	-----------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Главный врач (должность)	 (подпись)	_____ Савухина Т.А (Ф.И.О.)	_____ 01.03.16 (дата)
_____ Зубной техник (должность)	 (подпись)	_____ Рослова А.Г (Ф.И.О.)	_____ 01.03.16 (дата)

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

_____ 2152 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	_____ Аппель К.А. (Ф.И.О.)	_____ 08.02.16 (дата)
_____ 2412 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	_____ Васильев М.Ю. (Ф.И.О.)	_____ 08.02.16 (дата)