

Раздел V. Форма сводной ведомости результатов проведения специальной оценки условий труда

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью Центр стоматологии "АНТАРА"

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 3				
			класс 2	класс 3.1	класс 3.2	класс 3.3	класс 3.4	класс 4	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	7	7	0	2	5	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	11	11	0	3	8	0	0	0	0
из них женщин	9	9	0	3	6	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 эффективности 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	Аэрозольно-пылевое воздействие	Фиброгенное воздействие	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующее излучение	Ионизирующее излучение	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	
	Отсутствует																							
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Врач-стоматолог-хирург	-	3.1	-	2	-	-	-	2	2	-	-	-	3.1	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
4	Медицинская сестра	2	3.1	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
5	Врач-стоматолог-ортопед	-	3.1	-	2	-	-	-	2	2	-	-	-	3.1	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
6	Врач-стоматолог-терапевт	-	3.1	-	2	-	-	-	2	2	-	-	-	3.1	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
7	Врач-стоматолог общей практики	-	3.1	-	2	-	-	-	2	2	-	-	-	3.1	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да

Дата составления: 31.07.2019 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 9.08.19

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Администратор _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 9.08.19

Врач-стоматолог-ортопед _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 9.08.19

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

_____ (№ в реестре экспертов) 2951 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 31.07.2019

**Раздел VI. Форма перечня рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда
Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью Центр стоматологии "АНТАРА"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>Отсутствует</i>	-	-	-	-	-

Дата составления: 31.07.2019 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)
Абашидзе Т.С.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Администратор _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)
Ликай О.С.

Врач-стоматолог-ортопед _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)
Шленок А.В.

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

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)
Иванова Е.Н.

(№ в реестре экспертов)

2951