

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «СЕМЕЙНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

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 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3				
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	24	24	0	11	13	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	24	24	0	11	13	0	0	0	0
из них женщин	17	17	0	11	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	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
	Администрация: 197227, Санкт-Петербург, Комендантская пл., д. 8, литер А, пом. 9Н																						
13А	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14А (13А)	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15А (13А)	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16А (13А)	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

17	Врач-ортодонт	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
18	Врач-ортодонт	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
19	Врач-ортодонт	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
20	Маркетолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
21	Заместитель генерального директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
22	Менеджер по персоналу	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
23	Врач-стоматолог	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
24	Врач-стоматолог	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
25	Врач-стоматолог	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
26	Врач-стоматолог	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
27	Врач-стоматолог	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
28	Врач-стоматолог терапевт	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
29	Врач-стоматолог терапевт	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
30	Медицинский брат	-	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
31	Старший администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
32	Медицинская сестра	-	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
33	Врач-стоматолог хирург	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
34	Руководитель проекта	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
35	Руководитель отдела контроля качества услуг	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
36	Руководитель кадровой службы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор-главный врач _____ Михаил Михайлович Игнатов _____
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель генерального директора _____ Хандурина Галина Юрьевна _____
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Руководитель кадровой службы _____ Минич Элина Павловна _____
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

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

1775 _____ Саволайнен Кирилл Львович _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)