

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФЛЕР"

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест, занятых на них работников (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.)	9	9	0	12	0	0	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	12	12	0	9	0	0	0	0	0	
из них женщин	9	9	0	0	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

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																					
		химический	биологический	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	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)
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	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
75/1/20/1	Директор, врач стоматолог-терапевт	2	-	-	2	-	-	-	2	2	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
75/1/20/2	Главный врач, врач-стоматолог-хирург	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
75/1/20/3	Врач-стоматолог	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
75/1/20/4	Врач-стоматолог (терапевт, ортопед)	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
75/1/20/5	Зубной врач	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
75/1/20/6	Рентгенолаборант	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФДЕР"

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: 10.03.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор, врач-стоматолог-терапевт
(должность) _____ (подпись) _____ Обижаева Инна Руслановна (Ф.И.О.) _____ 25.03.2020 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач, врач-стоматолог-хирург
(должность) _____ (подпись) _____ Обижаев Александр Анатольевич (Ф.И.О.) _____ 25.03.2020 (дата)

Врач-стоматолог-терапевт
(должность) _____ (подпись) _____ Заляпина Ольга Алексеевна (Ф.И.О.) _____ 25.03.2020 (дата)

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

1391
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ Авлонин В.А. (Ф.И.О.) _____ 10.03.2020 (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФЛЕР"

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 (единицы)							
			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.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0	
из них женщин	1	1	0	1	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																							
		химический	биологический	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	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективно-го 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)		
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																								
630/1/20/1	Директор исполнительный	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

Дата составления: 30.12.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор

(подпись)

Обижаева Инна Руслановна

(ф.и.о.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор исполнительный

(должность)



(подпись)

Обижаева Анастасия
Александровна

(Ф.И.О.)

(дата)

Зубной врач

(должность)



(подпись)

Томаев Мушвик Кара Оглы

(Ф.И.О.)

(дата)

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

3222

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Шегачёва О.И.

(Ф.И.О.)

30.12.2020

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФЛЕР"

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: 30.12.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) *Обижаева Инна Руслановна*

_____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор исполнительный _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) *Обижаева Анастасия Александровна*

_____ (дата)

Зубной врач _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) *Томасев Мушвик Кара Оглы*

_____ (дата)

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

3222 _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) _____ (Ф.И.О.) *Шелгачёва О.И.*

_____ (дата)

30.12.2020