

## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Лекарь"

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
			4	5	6	7	8	9	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.) - основные/все	2/2	2/2	0/0	1/1	1/1	0/0	0/0	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	2	2	0	1	1	0	0	0	0
из них женщин	2	2	0	1	1	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	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						
29	Медицинский персонал Врач гастроэнтеролог (Врач АУП)	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
30	Юрисконсульт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 25.09.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
(должность) Кучугурина Инна Анатольевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
03.10.2024  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старшая медицинская сестра \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
(должность) Маркиганова Любовь Викторовна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
03.10.2024  
(дата)

Старший регистратор кассир \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
(должность) Щаблыка Надежда Ивановна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
03.10.2024  
(дата)

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

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
(подпись) Яковлев Юрий Николаевич  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
25.09.2024  
(дата)

