

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский кожно-венерологический диспансер»

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 3						
			класс 1	класс 2	класс 3	класс 4			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	5	5	0	2	3	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	6	6	0	2	4	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													Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)								
		химический фактор	биологический фактор	аэроакустический фактор	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неонизирующее излучение	ионизирующее излучение	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса			напряженность трудового процесса	лес						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
ОБЩЕБОЛЬНИЧНЫЙ НЕМЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ																								
1	Начальник хозяйственного отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Оператор электронно-вычислительных и вычислительных машин	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
ЛЕЧЕБНО-КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ																								
3	Врач-дерматовенеролог	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Врач-хирург	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Врач-онколог	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 24.09.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

И.о. главного врача (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по экономическим вопросам (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Главная медицинская сестра (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Специалист по охране труда (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Председатель профсоюзного комитета (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Начальник отдела кадров (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Ведущий юрист-консульт (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

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

1166 (№ в реестре) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) _____