Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Дантист-Плюс»

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 3				класс 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	15	15	0	5	10	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	16	16	0	5	11	0	0	0	0
из них женщин	10	10	0	1	9	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	1	1	0	0	1	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 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)	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 (Ростовская обл., г. Ростов-на-Дону, ул. М. Горького, 245)																						
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1/953/24	Заместитель директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Лечебный кабинет (Ростовская обл., г. Ростов-на-Дону, ул. М. Горького, 245)																						
4	Врач-стоматолог-терапевт	2	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет

5	Врач-стоматолог-ортопед	2	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
2/953/24	Врач-стоматолог-ортопед	2	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
6Л	Зубной врач	2	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
3/953/24 Л (6Л)	Зубной врач	2	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
7Л	Зубной врач	2	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
4/953/24 Л (7Л)	Зубной врач	2	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
8	Медицинская сестра	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
	Рентгенкабинет (Ростовская обл., г. Ростов-на-Дону, ул. М. Горького, 245)																						
9	Рентгенолаборант	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
	Зуботехническая лаборатория (Ростовская обл., г. Ростов-на-Дону, ул. М. Горького, 245)																						
10	Зубной техник	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5/953/24	Зубной техник	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	АХО (Ростовская обл., г. Ростов-на-Дону, ул. М. Горького, 245)																						
11	Санитарка	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет

Дата составления: 09.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор		Николаев Александр Анатольевич	10.12.2024
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора		Мелконян Карэн Карленович	10.12.2024
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Зубной врач		Бразовская Галина Анатольевна	10.12.2024
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

4301		Виноградов Алексей Николаевич	09.12.2024
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)