Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

_____ Ткаченко Д.С.
(подпись) (фамилия, инициалы)

«11» 12 2019 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в

Филиал общества с ограниченной ответственностью «Балтийская медицинская компания» в городе Тамбов (Филиал ООО «БМК» в г. Тамбов)
(полное наименование работодателя)

392000, Тамбовская область, город Тамбов, улица Б. Васильева, дом 1А.
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5024144956
(ИНН работодателя)

1145024003882
(ОГРН работодателя)

86.21
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (подпись)	Нестерова О.Б. Ф.И.О.	11.12.2019 (дата)
_____ (подпись)	Сычалина Е.А. (Ф.И.О.)	11.12.2019 (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Филиал общества с ограниченной ответственностью «Балтийская медицинская компания» в городе Тамбов (Филиал ООО «БМК» в г. Тамбов)

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 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.)	11	11	0	11	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	22	22	0	22	0	0	0	0	0
из них женщин	14	14	0	14	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	1	1	0	1	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 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)
		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								
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																						
1/427	Заместитель генерального директора - директор филиала	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2/427	Заведующий отделением - врач-нефролог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3/427	Врач-нефролог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4/427	Старшая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5/427	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

6/427	Сестра-хозяйка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7/427	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8/427	Старший инженер	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9/427	Инженер	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10/427	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11/427	Рабочий по подготовке спецпродукта	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 04.12.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель генерального директора – директор филиала		Ткаченко Д.С.	11.12.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий отделением – врач-нефролог		Нестерова О.Б.	11.12.2019
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Старшая медицинская сестра		Сычалина Е.А.	11.12.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

3129		Малахова Л.С.	04.12.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)