

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Медицинские Системы Терапии Движением"

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
			3.1	3.2	3.3	3.4.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Рабочие места (ед.)	15	15	0	15	0	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	15	15	0	15	0	0	0	0	0	0
из них женщины	7	7	0	7	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	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 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
	Основное подразделение																						
1	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Заместитель генерального директора, коммерческий директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Заместитель генерального директора по маркетингу	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Директор по продажам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Медицинские Системы Терапии Движением"

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>Мероприятия по улучшению условий труда не требуются</i>					

Дата составления: 21.12.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) Володина Наталья Валентиновна Ф.И.О. _____ 21.12.2018 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер _____ (подпись) Мачурина Ольга Вячеславовна Ф.И.О. _____ 21.12.2018 (дата)

Директор по техническим вопросам _____ (подпись) Князев Денис Вячеславович Ф.И.О. _____ 21.12.2018 (дата)

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

_____ (подпись) Азыркина Анастасия _____ 21.12.2018 (дата)
 _____ (№ в реестре экспертов) 4987 _____ (подпись) Владимирова Ф.И.О. _____