

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной
оценки условий труда



(подпись)

Иванов Д.А.

(фамилия, инициалы)

« 29 » 12 2023г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 811345)

в Обществе с ограниченной ответственностью

Стоматология «УЛЫБКА-СМАЙЛ»

(полное наименование работодателя)

350089, г. Краснодар, пр-кт Чекистов, 28/1

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2308226131

(ИНН работодателя)

230801001

(КПП работодателя)


1152308011987

(ОГРН работодателя)

86.23

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Кошман Э.А.	29.12.2023г.
	(Ф.И.О.)	(дата)
 (подпись)	Контер Е.В.	29.12.2023
	(Ф.И.О.)	(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью Стоматология «УЛЫБКА-СМАЙЛ»

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	3.1	3.2	3.3	3.4	класс 4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.) - основные/все	2/2	2/2	0/0	2/2	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	4	4	0	4	0	0	0	0	0
из них женщины	2	2	0	2	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														Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)								
		химический фактор	биологический фактор	воздушно-пылевая среда	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	параметры микроклимата	параметры световой среды	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)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Лаборатория																								
6	Зубной техник	2	-	2	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
09910002	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 25.12.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
Генеральный директор
(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Иванов Д.А. _____ (дата) 29.12.2023

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
Инженер по охране труда
(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Кошман Э.А. _____ (дата) 29.12.2023

Врач-стоматолог, представитель трудового коллектива
(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Конгер Е.В. _____ (дата) 29.12.2023

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
(№ в реестре экспертов) 3363 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Цыбулин Д.Ю. _____ (дата) 25.12.2023