Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда от 31.10.2019г.

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Приморский центр медосмотров"

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.)	4	4	2	2	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	4	4	2	2	0	0	0	0	0
из них женщин	3	3	2	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														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	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
	01. Основное ООО "Приморский центр медосмотров"																						
11105/19	Главная медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
21105/19	Бухгалтер-кассир	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
31105/19	Водитель	-	-	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
41105/19	Заместитель главного врача по медицинской части	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет