

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)		Физические факторы														
				химический фактор	биологический фактор	вспомогательные действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фак-излучения	Ультрафиолетовое излучение фактора неонизирующего	Ультрафиолетовое излучение поля и излучения	лазерное излучение фактора неонизирующего поля и излучения	ионизирующее 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	
9	Рабочее место инструктора ЛФК; характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-
10	Рабочее место врача ЛФК; характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-
11	Рабочее место бухгалтера; источники потенциально вредных и (или) опасных факторов отсутствуют	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	Рабочее место инструктора тренажерного зала; характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-
13А	Рабочее место инструктора методист ЛФК; характер выполняемых работ	1	13-1А	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-
14	Рабочее место медицинского брага по массажу; характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-
15	Рабочее место заместителя генерального директора по административно хозяйственной части; источники потенциально вредных и (или) опасных факторов отсутствуют	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач
(подпись)

Кузюбердин А.В.
(ф.и.о.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер
(должность)

Мишенина И.А.
(ф.и.о.)

(дата)

Физиотерапевтическая медицинская

сестра
(должность)

Лапина Е.В.
(ф.и.о.)

(дата)

Комиссия по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач
(должность)

Кузобердин А.В.
(подпись)

Кузобердин А.В.
(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер
(должность)

Мищенко И.А.
(подпись)

Мищенко И.А.
(Ф.И.О.)

(дата)

Физиотерапевтическая медицинская сестра
(должность)

Лавина Е.В.
(подпись)

Лавина Е.В.
(Ф.И.О.)

(дата)

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

Инженер ИЛ
(должность)

Жучкова Светлана Владимировна
(подпись)

Жучкова Светлана Владимировна
(Ф.И.О.)

05.08.2021
(дата)

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы(подклассы) условий труда																						
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1	2	Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	инфразвук	ультразвук/квоздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неонизирующее излучения	неонизирующее излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Классы условий труда	Классы условий труда с учетом эффективности применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оп-платываемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность раб-ного времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)	
7	Медицинская сестра процедурной	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Физиотерапевтическая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Инструктор ЛФК	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Врач ЛФК	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Инструктор тренажерного зала	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13А	Инструктор методист ЛФК	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13-1А (13А)	Инструктор методист ЛФК	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14	Медицинский брат по массажу	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Заместитель генерального директора по административно хозяйственной части	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет


Дата составления: 05.08.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач (подпись)  Кузобердин А.В. (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер (подпись)  Мищенко И.А. (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Физиотерапевтическая медицинская сестра (подпись)  Лапина Е.В. (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Условия, условия труда

Бухгалтер (должность) _____ Мителлина И.А. (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Физиотерапевтическая медицинская сестра (должность) _____ Лапина Е.В. (Ф.И.О.) _____ (дата) _____



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

459.4 _____ Жучкова Светлана Владимировна (Ф.И.О.) _____ 05.08.2021 (дата) _____