

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Аполонов В.В. Стоматологическая
(подпись, фамилия, инициалы)

« 11 » 11.01.2016 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

**Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская
стоматологическая поликлиника»**
(полное наименование работодателя)

626150, Тюменская обл., г. Тобольск, ул. Ремезова, 54/2; 626150, Тюменская обл., г.
Тобольск, 10 мкр., дом 3 "В"/1
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7206023847
(ИНН работодателя)

1027201293239
(ОГРН работодателя)

85.12
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению
специальной оценки условий труда:

(подпись)

Валимухаметова В.А.
(ФИО)

11.01.2016
(дата)

(подпись)

Расулова Р.И.
(ФИО)

11.01.2016
(дата)

(подпись)

Ставер Т.Г.
(ФИО)

11.01.2016
(дата)

(подпись)

Пегдонь В.В.
(ФИО)

11.01.2016
(дата)

(подпись)

Чудаева Т.А.
(ФИО)

11.01.2016
(дата)

(подпись)

Предеина М.А.
(ФИО)

11.01.2016
(дата)

(подпись)

Карсканова О.В.
(ФИО)

11.01.2016
(дата)

(подпись)

Туполева Т.М.
(ФИО)

11.01.2016
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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)							
	2	3	4	5	класс 3				класс 4	
1	2	3	4	5	3.1	3.2	3.3	3.4	10	
Рабочие места (ед.)		50	-	48	2	-	-	-	-	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)		109	-	99	10	-	-	-	-	
из них женщины		86	-	84	2	-	-	-	-	
из них лиц в возрасте до 18 лет		-	-	-	-	-	-	-	-	
из них инвалидов		4	-	3	1	-	-	-	-	

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Дата 16.12.2015г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 Главный врач
 (подпись) _____
 (должность)

Алонов В.В.
 (ФИО)

 (дата) 11.01.2016

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 Специалист по охране труда
 (должность) _____
 (подпись) _____
 Валимухаметова В.А.
 (ФИО)

 Председатель профсоюзного комитета, специалист по кадрам
 (должность) _____
 (подпись) _____
 Расулова Р.И.
 (ФИО)

 Заместитель главного врача по медицинской части
 (должность) _____
 (подпись) _____
 Ставер Т.Г.
 (ФИО)

 Главная медицинская сестра
 (должность) _____
 (подпись) _____
 Пегдонь В.В.
 (ФИО)

 Начальник хозяйственного отдела
 (должность) _____
 (подпись) _____
 Чудаева Т.А.
 (ФИО)

 Заведующий лечебно-профилактическим отделением
 (должность) _____
 (подпись) _____
 Предеина М.А.
 (ФИО)

 Старший зубной техник
 (должность) _____
 (подпись) _____
 Карсханова О.В.
 (ФИО)

 Главный бухгалтер
 (должность) _____
 (подпись) _____
 Туполева Т.М.
 (ФИО)

 Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
 877

 (подпись) _____
 Зильбухарова М.М.
 (ФИО)

 (№ в реестре экспертов) _____
 (подпись) _____
 Данок Г.В.
 (ФИО)

 (№ в реестре экспертов) _____
 (подпись) _____
 16.12.2015г.
 (дата)