

Договор
№ 92-17-167
от 24.06.2017 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Т.А. Хелали
(фамилия, инициалы)

18 декабря 2017 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда в Общество с ограниченной ответственностью «Таврика»

(полное наименование работодателя)

295024, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Севастопольская, д. 25

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5045048467

(ИНН работодателя)

1105045002380

(ОГРН работодателя)

85.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

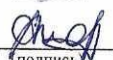

(подпись)

М.В. Карабанова

(Ф.И.О.)

18.12.2017

(дата)


(подпись)

А.А. Ковалёва

(Ф.И.О.)

18.12.2017

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Гаврика»

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.)	61	61	0	61	0	0	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	78	78	0	78	0	0	0	0	0	
из них женщин	74	74	0	74	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																							
		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 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)		
	Администрация	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
17	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
18	Ассистент менеджера по работе с клиентами	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
19	Ведущий специалист по работе с персоналом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
20	Руководитель отдела по работе со специалистами сферы здравоохранения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

[illegible]

[illegible]

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Таврика»

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>Администрация</i>					
<i>Медицинский офис «Сеастополь 2»</i>					
<i>Медицинский офис «Сеастополь 1»</i>					
<i>Медицинский офис «Еватория»</i>					
<i>Медицинский офис «Феодосия»</i>					
<i>Медицинский офис г. Симферополь проспекта Кирова</i>					
<i>Медицинский офис г. Симферополь бульвар Ленина</i>					
<i>Медицинский офис г. Симферополь ул. Севастопольская</i>					

Дата составления: 23.10.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Исполнительный директор _____ (подпись) _____ Ф.И.О. Т.А. Хелаги 18.12.2017 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Региональный менеджер _____ (подпись) _____ Ф.И.О. М.В. Карабанова 18.12.2017 (дата)

Ведущий специалист по работе с персоналом _____ (подпись) _____ Ф.И.О. А.А. Ковалёва 18.12.2017 (дата)

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

3358 _____ (подпись) _____ Добренский Д.А. 23.10.2017 г. (Ф.И.О.) (дата)

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)