

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ПрофиДент"

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 1		класс 2		класс 3				класс 4				
			3.1	3.2	3.3	3.4									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						
Рабочие места (ед.)	12	12	0	12	0	0	0	0	0						10
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	14	14	0	14	0	0	0	0	0						0
из них женщин	10	10	0	10	0	0	0	0	0						0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24					
	ООО "ПрофиДент"	Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)					
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
2	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
3	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
4	Медицинская сестра	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
5	Врач-стоматолог-хирург	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
6	Врач-стоматолог-ортопед	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
7А (6)	Врач-стоматолог-ортопед	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
8А (6)	Врач-стоматолог-ортопед	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					
9	Врач-стоматолог-терапевт	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет					

10	Рентгенолаборант	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	1	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Врач-стоматолог (общей практики)	2	-	-	-	2	-	-	2	-	-	2	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 27.02.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор _____ Зорина Юлия Юрьевна _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))
27.02.26
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

рентгенолаборант _____ Вернигор Юлия Адольфовна _____
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))
27.02.26
(дата)

администратор _____ Конобейцева Алина Валдимовна _____
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))
27.02.26
(дата)

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

2012 _____ Высоккая Нина Михайловна _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))
27.02.2026
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ПрофиДент"

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятий	Отметка о выполнении
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 27.02.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

директор

(должность)



Зорина Юлия Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.02.26

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

рентгенолаборант

(должность)



Вернигор Юлия Адольфовна

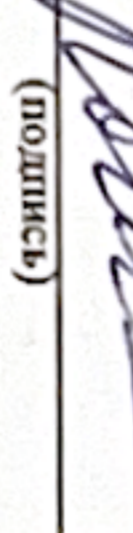
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.02.26

(дата)

администратор

(должность)



Конобейцева Алина Валдимовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.02.26

(дата)

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

2012

(№ в реестре экспертов)



Высоцкая Нина Михайловна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.02.2026

(дата)