

Юридический адрес: 199004, г. Санкт-Петербург, В.О., 3-я линия, д.58, лит. А

Фактический адрес: 199004, г. Санкт-Петербург, В.О., 3-я линия, д.58, лит. А

Генеральный директор Д.А.Иванов тел.: 320-69-38 факс: 323-78-87 e-mail: -

(адрес работодателя индекс, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, факс, адрес электронной почты)

ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по	Код территории по ОКATO
7801155785	54219864	49013	85.13	40263562000

**ПРОТОКОЛ № 1  
ЗАСЕДАНИЯ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ  
АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА (ИТОГОВЫЙ)**

В соответствии с приказом от " 11 " ноября 201 г. № 11 аттестационная комиссия провела с 11 201 г. по 11 201 г. аттестацию 11 рабочих мест по условиям труда.

Результаты аттестации представлены в картах аттестации рабочих мест по условиям труда, сводной ведомости результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, сводной таблице классов условий труда, гарантий и компенсаций.

По результатам аттестации разработан план мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда для 11 рабочих мест.

- 1) Считать работу по аттестации на данном этапе завершенной.
- 2) План мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда передать для утверждения работодателю.

Дополнительные предложения аттестационной комиссии \_\_\_\_\_

*Председатель аттестационной комиссии:*

Главный врач

(Должность)

(Подпись)

Е.Б.Соколова

(Ф.И.О.)

(Дата)

*Члены аттестационной комиссии:*

Должность	Подпись	Ф.И.О.	Дата
Главный бухгалтер		В.В.Борисова	
Старшая медсестра		И.А.Клемантович	
Ведущий инженер ООО "ЦЭУТ"		О.В.Спиридонова	

Общество с ограниченной ответственностью "ЛЕНТАН" (Стоматологическая клиника "АРТЕ")

(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: 199004, г. Санкт-Петербург, В.О., 3-я линия, д.58, лит. А  
 Фактический адрес: 199004, г. Санкт-Петербург, В.О., 3-я линия, д.58, лит. А  
 Генеральный директор Д.А.Иванов

тел.: 320-69-38

факс: 323-78-87

e-mail: -

(адрес работодателя, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, факс, адрес электронной почты)

ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКАТО
7801155785	54219864	49013	85.13	40263562000

Сводная ведомость результатов аттестации рабочих мест по условиям труда

Наименование позиции	Количество рабочих мест и работников, занятых на данных рабочих местах (всего)	Проведена аттестация по условиям труда	Количество рабочих мест и работников с классами условий труда				Количество рабочих мест и работников с классами условий труда по правоотносности	Количество рабочих мест и работников с оценкой соответствия требованиям по обеспеченности СИЗ	Не соответствует		Количество рабочих мест и работников, аттестованных с классами условий труда 3 и 4 и (или) «не соответствует по обеспеченности СИЗ»	
			1	2	3	4			СИЗ не соответствует	СИЗ не предусмотрено		
Рабочие места, ед.	11	11	-	1	10	-	11	-	10	-	1	10
Работники, занятые на данных рабочих местах, чел., из них:	13	13	-	3	10	-	13	-	10	-	3	10
Женщины	11	11	-	3	8	-	11	-	8	-	3	8
Лица в возрасте до 18 лет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Председатель аттестационной комиссии

Главный врач

Е.Б.Соколова

(Должность)

(Подпись)

(Ф.И.О.)

(Дата)

Члены аттестационной комиссии

Должность

Подпись

Ф.И.О.

Дата

Главный бухгалтер

В.В.Борисова

Старшая медсестра

И.А.Клемантович

Ведущий инженер ООО "ЦЭУТ"

О.В.Спиридонова



№ рабочего места	Наименование рабочего места (профессии, должности)	Классы условий труда											Общий класс условий труда	Травмоопасность	Обеспеченность средствами индивидуальной защиты	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)				
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Микроклимат										Световая среда	Тяжесть труда	Напряженность труда	
1-07	Медицинская сестра				2							2	3,1	2	2	3,1	2	да	нет	да	да	нет	нет	нет	нет
1-08	Детский врач-стоматолог				2							2	2	2	3,1	3,1	2	да	нет	да	да	нет	нет	нет	нет
1-09	Медицинская сестра				2							2	3,1	2	2	3,1	2	да	нет	да	да	нет	нет	нет	нет
1-10	Врач-рентгенолог				2							2	2	2	3,1	3,1	2	да	нет	да	да	нет	нет	нет	нет
1-11	Рентгенолаборант				2							2	2	2	3,1	3,1	2	да	нет	да	да	нет	нет	нет	нет

Председатель аттестационной комиссии

Главный врач

Е.Б.Соколова

Члены аттестационной комиссии

Главный бухгалтер  
Старшая медсестра  
Ведущий инженер ООО "ЦЭУТ"

В.В.Борисова  
И.А.Клемантович  
О.В.Спиридонова

Дата

Общество с ограниченной ответственностью "ЛЕНТАН" (Стоматологическая клиника "АРТЕ")

(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: 199004, г. Санкт-Петербург, В.О., 3-я линия, д.58, лит. А

Фактический адрес: 199004, г. Санкт-Петербург, В.О., 3-я линия, д.58, лит. А

Генеральный директор Д.А.Иванов

Тел.: 320-69-38

Факс: 323-78-87

е-mail: -

(адрес работодателя, индекс, фандинг, имя, отчество руководителя, телефон, факс, адрес электронной почты)

ИНН работодателя 7801155785	Код работодателя по ОКПО 54219864	Код органа государственной власти по ОКОГУ 49013	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД 85.13	Код территории по ОКАТО 40263562000
--------------------------------	--------------------------------------	--	--	--

**ПЛАН**

**мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда**

Наименование подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Назначение мероприятия	Источник финансирования	Ответственный за выполнение мероприятия	Срок выполнения	Службы, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6	7	8
Работники организации	Обучить руководителей и специалистов в организации в специальных учреждениях. Создать комиссию по проверке знаний по охране труда	Выполнение требований Постановления Минтруда РФ и Минобразования РФ от 13.01.2003г. № 1/29					










УТВЕРЖДАЮ  
Генеральный директор  
Д.А.Иванов

1	2	3	4	5	6	7	8
Наименование мероприятия	Назначение мероприятия	Исполнитель мероприятия	Источник финансирования	Ответственный за выполнение мероприятия	Срок выполнения	принятые меры для выполнения мероприятия	Одметлено
1 Привозить неэлектрифицированному персоналу I группу по электробезопасности с записью в журнале соответствующей формы	2 Выполнение требования п. 1.4.4 "Правила технической эксплуатации электроустановок потребителей"	3	4	5	6	7	8

Председатель аттестационной комиссии:  **Е.Б. Соколова** (Ф.И.О.)  (Дата)

Члены аттестационной комиссии:

Должность	Подпись	Ф.И.О.	Дата
Главный врач (Должность)		<b>В.В. Борисова</b>	
Главный бухгалтер		<b>И.А. Клямантович</b>	
Старшая медсестра		<b>О.В. Спиридонова</b>	
Ведущий инженер "ЦЭУТ"		<b>О.В. Спиридонова</b>	