

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)						
			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.)	17	17	2	15	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих мес-тах (чел.)	25	25	2	23	0	0	0	0	0
из них женщин	18	18	1	17	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

[illegible]

6	Врач-стоматолог терапевт	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Врач-стоматолог терапевт	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Врач-стоматолог детский	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Врач-стоматолог детский	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Врач-стоматолог ортопед	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Врач-стоматолог хирург	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Врач-стоматолог	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13	Врач-ортодонт	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Средний медицинский персонал																						
14	Медицинская сестра (брат)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Медицинская сестра (брат)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Рентгенолаборант	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Технический персонал																						
17	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 16.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор

(должность)



(подпись)

Воликова Наталья Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.12.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач

(должность)



(подпись)

Воронина Евдокия Петровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.12.2025

(дата)

Администратор

(должность)



(подпись)

Золотарева Марина Владимировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

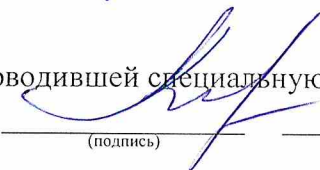
16.12.2025

(дата)

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

3733

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Кальян Павел Петрович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.12.2025

(дата)