

Таблица 2

Инвентарный номер рабочего места	2	Классы (подклассы) условий труда													17	18	19	20	21	22	23	24		
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса									напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда
Отсутствует		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1	Профессия/должность/специальность работника															3.2	3.2	да	да	нет	да	нет	нет	нет
1	Врач-специалист (дерматовенеролог)		3.2										2	1		3.2	3.2	да	да	нет	да	нет	нет	
2	Медицинская сестра	2	3.2										2	1		3.2	3.2	да	да	нет	да	нет	нет	
3	Дезинфектор	2	3.1											2		3.1	3.1	да	да	нет	да	нет	нет	
4	Санитарка	2												2		2	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
5	Медицинская сестра процедурной	2	3.2											2	1	3.2	3.2	да	да	нет	да	нет	нет	
6	Врач-специалист (клинической лабораторной диагностики)	2	3.2		2								2		1	3.2	3.2	да	да	нет	да	нет	нет	
7	Медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)	2	3.2		2*								2		1	3.2	3.2	да	да	нет	да	нет	нет	

Дата составления: 30.07.2015 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Скляр Вера Сергеевна
(должность)


(подпись)

Скляр Вера Сергеевна
(ФИО)

01.09.15
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель Профсоюзного комитета
(должность)


(подпись)

Пригода Валентина Ивановна
(ФИО)

01.09.15
(дата)

Инспектор отдела кадров
(должность)


(подпись)

Хмель Надежда Викторовна
(ФИО)

01.09.15
(дата)

Главный бухгалтер


(подпись)

Стенько Ирина Владимировна
(ФИО)

01.09.15
(дата)

(должность) _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) _____
Инженер по охране труда *Галина Борисовна* Лукашевич Галина Борисовна 01.09.2015
(должность) (подпись) (ФИО) (дата)

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

686 (№ в реестре экспертов) Паринцева Юлия Андреевна 30.07.2015
(подпись) _____ (ФИО) (дата)