

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Сабитов Р.К.

(подпись, фамилия, инициалы)

«05» сентября 2018 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3»
(полное наименование работодателя)

Место нахождения работодателя: 423810 РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 155, место осуществления деятельности работодателя: 423831 РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 155

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1650055496

(ИНН работодателя)

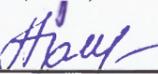
1021602017161

(ОГРН работодателя)

85.11

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Харбетова И.А. (Ф.И.О.)	05.09.2018 (дата)
 (подпись)	Ахмадеева Р.Ф. (Ф.И.О.)	05.09.2018 (дата)
 (подпись)	Шагиева Г.Ф. (Ф.И.О.)	05.09.2018 (дата)
 (подпись)	Каримова Э.Б. (Ф.И.О.)	05.09.2018 (дата)

**Заключение эксперта
№ 662 от 17 августа 2018 года**

по результатам проведения идентификации потенциально вредных и (или)
опасных производственных факторов

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 28.12.2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» и разделом II приложения 1 Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 января 2014 г. N 33н «Об утверждении методики проведения специальной оценки условий труда, классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению» проведена идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов.

Дата проведения идентификации: 17.08.2018

Полное наименование работодателя: Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3»

Место нахождения работодателя: 423810 РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 155, место осуществления деятельности работодателя: 423831 РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 155
Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда: ООО «АЛИКОМ-ПЛЮС». Регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, 246 от 24.03.2016 г. г. Аттестат аккредитации в качестве Испытательной лаборатории (центра) RA.RU.21АН37; действителен с 25.12.2015 г. по бессрочно.

В соответствии со ст. 10 № 426-ФЗ вредные и (или) опасные производственные факторы
идентифицированы на следующих рабочих местах:

№ р.м.	Наименование рабочего места	Источник вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса (Классификатор, прил.2, Приказ Минтруда России от 24.01.2014 N 33н)
31	Медицинская сестра	система искусственного освещения, биологический фактор	биологический фактор (п. 3); световая среда (п. 1.4)
32	Кастелянша	система искусственного освещения, тяжесть трудового процесса	световая среда (п. 1.4); тяжесть трудового процесса (п. 4)
33	Акушерка	система искусственного освещения, биологический фактор	биологический фактор (п. 3); световая среда (п. 1.4)
34	Акушерка	система искусственного освещения, биологический фактор	биологический фактор (п. 3); световая среда (п. 1.4)
35	Акушерка	система искусственного освещения, биологический фактор	биологический фактор (п. 3); световая среда (п. 1.4)
36	Заведующий отделением (Заведующий отделением врач-физиотерапевт)	система искусственного освещения, биологический фактор	биологический фактор (п. 3); световая среда (п. 1.4)

37	Старшая медицинская сестра	система искусственного освещения, биологический фактор, неионизирующее излучение	биологический фактор (п. 3); электромагнитные поля (п. 1.5.1); световая среда (п. 1.4)
38	Медицинская сестра	система искусственного освещения, биологический фактор	биологический фактор (п. 3); световая среда (п. 1.4)
39	Врач-специалист (врач-невролог)	система искусственного освещения, биологический фактор	биологический фактор (п. 3); световая среда (п. 1.4)

В соответствии со ст.10 ч.6 № 426-ФЗ идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов не осуществляется в отношении следующих рабочих мест:

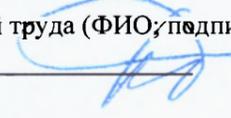
№ р.м.	Наименование рабочего места	Источник вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса (рекомендованных экспертом к проведению измерений)
-	-	-	-

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Предлагаю провести исследования (испытания) и измерения вредных и (или) опасных производственных факторов на вышеуказанных рабочих местах.

Рабочие места, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы не идентифицированы (подлежат декларированию):

№ р.м.	Наименование рабочего места
-	-

Эксперт по проведению специальной оценки условий труда (ФИО; подпись):

Начальник лаборатории Мухаметзянов М.Д. 
(номер в реестре экспертов 169)

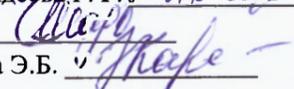
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач Сабитов Р.К. 

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по экономике Харбетова И.А. 

Главная медицинская сестра Ахмадеева Р.Ф. 

Инженер ОТ и ТБ Шагиева Г.Ф. 

Председатель профкома Каримова Э.Б. 

**Заключение эксперта
№ 662 - Д от 27 августа 2018 года**

по результатам проведения специальной оценки условий труда

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 28.12.2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» и разделом II приложения 1 Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 января 2014 г. N 33н «Об утверждении методики проведения специальной оценки условий труда, классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению» проведена идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов.

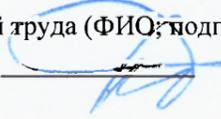
Полное наименование работодателя: Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3»

Место нахождения работодателя: 423810 РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 155, место осуществления деятельности работодателя: 423831 РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 155
Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда: ООО «АЛИКОМ-ПЛЮС». Регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, 246 от 24.03.2016 г. г. Аттестат аккредитации в качестве Испытательной лаборатории (центра) RA.RU.21АН37; действителен с 25.12.2015 г. по бессрочно.

По результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными (1 класс) и (или) допустимыми (2 класс):

Рабочие места, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы не идентифицированы (подлежат декларированию):

№ р.м.	Наименование рабочего места
-	-

Эксперт по проведению специальной оценки условий труда (ФИО; подпись):
Начальник лаборатории Мухаметзянов М.Д. 
(номер в реестре экспертов 169)

Руководитель организации, проводящей специальную оценку условий труда:
Директор Шарафутдинов Альберт Ринатович 

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3»
(полное наименование работодателя)

Место нахождения работодателя: 423810 РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 155, место осуществления деятельности работодателя: 423831 РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 155.

Главный врач Сабитов Рамиль Камилевич, тел./ факс: (8552) 39-67-76, e-mail: gpol3.nchelny@tatar.ru
(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

Раздел II. Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

п/п	Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса (рабочее место и источник(и) опасности необходимо разделять только следующими знаками (или их комбинацией): точка или точка с запятой или перенос строки (Alt+Enter))	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Всего работников / из них женщин	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)														тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса
						Физические факторы															
						химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	ш,м	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора Неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора Неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение фактора Неионизирующие поля и излучения	ионизирующие излучение	микроклимат	световая среда		
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20						
Женская консультация																					
31	31	Медицинская сестра; система искусственного освещения, биологический фактор	2	-	2/2	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	-	-
32	32	Кастелянша; система искусственного освещения, тяжесть трудового процесса	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	-
33	33	Акушерка; система искусственного освещения, биологический фактор	1	-	1/1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	-	-
34	34	Акушерка; система искусственного освещения, биологический фактор	2	-	2/2	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	-	-
35	35	Акушерка; система искусственного освещения, биологический фактор	1	-	1/1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	-	-
ФТО																					
36	36	Заведующий отделением (Заведующий отделением-врач-физиотерапевт); система искусственного освещения, биологический фактор	1	-	1/1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	-	-

37	37	Старшая медицинская сестра; система искусственного освещения, биологический фактор, неионизирующее излучение	1	-	1/1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	-	-
<i>Терапевтическое отделение</i>																				
38	38	Медицинская сестра; система искусственного освещения, биологический фактор	2	-	2/2	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	-	-
39	39	Врач-специалист (врач-невролог); система искусственного освещения, биологический фактор	3	-	3/1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач

(должность)

(подпись)

Сабитов Р.К.

(Ф.И.О.)

05.09.2018

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по экономике

(должность)

(подпись)

Харбетова И.А.

(Ф.И.О.)

05.09.2018

(дата)

Главная медицинская сестра

(должность)

(подпись)

Ахмадеева Р.Ф.

(Ф.И.О.)

05.09.2018

(дата)

Инженер ОТ и ТБ

(должность)

(подпись)

Шагиева Г.Ф.

(Ф.И.О.)

05.09.2018

(дата)

Председатель профкома

(должность)

(подпись)

Каримова Э.Б.

(Ф.И.О.)

05.09.2018

(дата)

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

Начальник лаборатории

(должность)

(подпись)

Мухаметзянов М.Д.

(Ф.И.О.)

(дата)

Раздел I. Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда

1. ООО «АЛИКОМ-ПЛЮС»
(полное наименование организации)
2. 423800, РТ, г. Набережные Челны, проспект Набережночелнинский, д. 5Б, кв. 80 (17А/24); Директор Шарафутдинов Альберт Ринатович; тел./факс (8552) 33-32-55, 33-32-77; адрес электронной почты: alikom-plus@mail.ru
(место нахождения и осуществления деятельности организации, контактный телефон, адрес электронной почты)

3. Номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда): 246
4. Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда): 24.03.2016 г.
5. ИНН организации: 1650313877
6. ОГРН организации: 1151650013899
7. Сведения об испытательной лаборатории (центре) организации:

Регистрационный номер аттестата аккредитации организации	Дата выдачи аттестата аккредитации организации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации организации
1	2	3
RA.RU.21AH37	25.12.2015 г.	бессрочно

8. Сведения об экспертах и иных сотрудниках организации, участвовавших в проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Ф.И.О. эксперта (сотрудника)	Должность	Сведения о сертификате эксперта на право выполнения работ по специальной оценке условий труда		Регистрационный номер в реестре экспертов организаций, проводящих специальную оценку условий труда
				номер	дата выдачи	
1	2	3	4	5	6	7
1	17.08.2018	Мухаметзянов М. Д.	Начальник лаборатории	003 0000190	16.01.2015 г.	169

9. Сведения о средствах измерений испытательной лаборатории (центра) организации, использовавшихся при проведении специальной оценки условий труда:

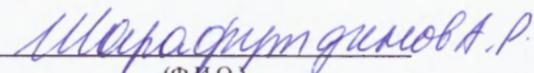
№ п/п	Дата проведения измерений	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Наименование средства измерений	Регистрационный номер в Государственном реестре средств измерений	Заводской номер средства измерений	Дата окончания срока поверки средства измерений
1	2	3	4	5	6	7

1	17.08.2018	Световая среда	Прибор комбинированный ТКА-ПКМ (09)	24248-09	№ 09218	27.09.2018
2	17.08.2018	Тяжесть трудового процесса	Рулетка измери-тельная металли-ческая Fisco	67910-17	№ 533	20.05.2019
3	17.08.2018	Тяжесть трудового процесса	Угломер с нониусом типа 4	1183-99	№ 71613	27.12.2018
4	17.08.2018	Тяжесть трудового процесса	Динамометр ки-стевой ДК-100	49205-12	№ № 01808	27.06.2020
5	17.08.2018	Тяжесть трудового процесса	Шагомер-эргометр элек-тронный «ШШЭ-01»	не требуется	№ б/н, инв.№000093	31.05.2019
6	17.08.2018	Тяжесть трудового процесса	Секундомер механический СОСпр-26-2-000	11519-11	№ 4817	31.05.2019
7	17.08.2018	Электромагнитные поля промышленной частоты	Измеритель напряженности поля промышленной частоты ПЗ-50	17638-08	№2036	17.04.2019

Руководитель организации, проводящей специальную оценку условий труда:



 (подпись)



 (Ф.И.О.)



 (дата)



Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3»

(полное наименование работодателя)

Место нахождения работодателя: 423810 РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 155, место осуществления деятельности работодателя: 423831 РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 155, Главный врач Сабитов Рамиль Камилович, тел./ факс: (8552) 39-67-76, e-mail:

(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

Раздел V. Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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 т.ч., на которых проведена СОУТ	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.):	9	9	-	-	1	8	-	-	-
Работники, занятые на рабочих местах (чел.):	14	14	-	-	1	13	-	-	-
из них женщин:	12	12	-	-	1	11	-	-	-
из них лиц в возрасте до 18 лет:	-	-	-	-	-	-	-	-	-
из них инвалидов:	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Класс (подкласс) условий труда														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)	
		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									
Женская консультация																								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
31	Медицинская сестра	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	3.2	да	да	да	нет	нет	нет	нет
32	Кастелянша	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	3.1	3.1	да	нет	нет	нет	нет	нет	нет
33	Акушерка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	3.2	да	да	да	нет	нет	нет	нет
34	Акушерка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	3.2	да	да	да	нет	нет	нет	нет
35	Акушерка	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	3.2	да	да	да	нет	нет	нет	нет
ФГО																								
36	Заведующий отделением (Заведующий отделением-врач-физиотерапевт)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	3.2	да	да	да	нет	нет	нет	нет
37	Старшая медицинская сестра	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	3.2	да	да	да	нет	нет	нет	нет
Травмотическое отделение																								
38	Медицинская сестра	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	3.2	да	да	да	нет	нет	нет	нет
39	Врач-специалист (врач-невролог)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.2	3.2	да	да	да	нет	нет	нет	нет

Таблица 2

Дата составления: 27.08.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач

(подпись)

Сабитов Р.К.

(Ф.И.О.)

05.09.2018

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по экономике

(подпись)

Харбетова И.А.

(Ф.И.О.)

05.09.2018

(дата)

Индивидуальный номер рабочего места	
Классы (подклассы) условий труда 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	Профессия / должность / специальность Реботника
	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)

Главная медицинская сестра
(должность)

Ахмадеева Р.Ф.
(подпись)

Ахмадеева Р.Ф.
(Ф.И.О.)

05.08.2018
(дата)

Инженер ОТ и ТБ
(должность)

Шагичева Г.Ф.
(подпись)

Шагичева Г.Ф.
(Ф.И.О.)

05.09.2018
(дата)

Председатель профкома
(должность)

Каримова Э.Б.
(подпись)

Каримова Э.Б.
(Ф.И.О.)

05.09.2018
(дата)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

169
(№ в реестре экспертов)

Мухаметзянов М.Д.
(подпись)

Мухаметзянов М.Д.
(Ф.И.О.)

27.08.2018
(дата)

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3»

(полное наименование работодателя)

Место нахождения работодателя: 423810 РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 155, место осуществления деятельности работодателя: 423831 РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 155, Главный врач Сабитов Рамиль Камилевич, тел./ факс: (8552) 39-67-76, e-mail:

(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>Женская консультация</i>					
РМ №31 Медицинская сестра	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.			
РМ №32 Кастелянша	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.			

PM №33 Акушерка	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.			
PM №34 Акушерка	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.			
PM №35 Акушерка	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.			
ФТО					
PM №36 Заведующий отделением (Заведующий отделением-врач-физиотерапевт)	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.			

РМ №37 Старшая медицинская сестра	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.			
<i>Терапевтическое отделение</i>					
РМ №38 Медицинская сестра	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.			
РМ №39 Врач-специалист (врач-невролог)	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.			

Дата составления: 27.08.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 Главный врач
 (должность)

(подпись)

 Сабитов Р.К.
 (Ф.И.О.)

 05.09.2018
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 Заместитель главного врача по
 экономике
 (должность)

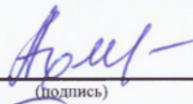
(подпись)

 Харбетова И.А.
 (Ф.И.О.)

 05.09.2018
 (дата)

Главная медицинская сестра

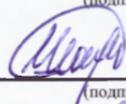
(должность)



(подпись)

Инженер ОТ и ТБ

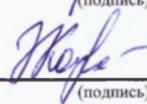
(должность)



(подпись)

Председатель профкома

(должность)



(подпись)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

169

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

<u>Ахмадеева Р.Ф.</u> (Ф.И.О.)	<u>05.09.2018</u> (дата)
<u>Шагиева Г.Ф.</u> (Ф.И.О.)	<u>05.09.2018</u> (дата)
<u>Каримова Э.Б.</u> (Ф.И.О.)	<u>05.09.2018</u> (дата)
<u>Мухаметзянов М.Д.</u> (Ф.И.О.)	<u>27.08.2018</u> (дата)