

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда



/Сабитов Р.К./

(подпись, фамилия, инициалы)

«18» 12 2015 г.

**ОТЧЕТ  
о проведении специальной оценки условий труда**

*в ГАУЗ "Городская поликлиника №3"*

(полное наименование работодателя)

*423810, РФ, РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, 155*

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

*1650055496*

(ИНН работодателя)

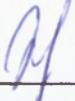

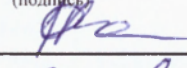
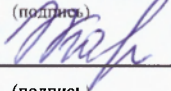
*1021602017161*

(ОГРН работодателя)

*85 11*

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	<i>Харбетова И.А.</i> (Ф.И.О.)	<i>18.12.15</i> (дата)
 (подпись)	<i>Безрукова Л.И.</i> (Ф.И.О.)	<i>18.12.15</i> (дата)
 (подпись)	<i>Ганеев Р.В.</i> (Ф.И.О.)	<i>18.12.15</i> (дата)
 (подпись)	<i>Каримова Э.Б.</i> (Ф.И.О.)	<i>18.12.15</i> (дата)

**ГАУЗ "Городская поликлиника №3"**

(полное наименование работодателя)

**423810, РФ, РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, 155, И.о.главного врача, Сабитов Р.К., Телефон: (8552)39-67-76, 8-987-270-65-81; e-mail: gpol3.nchelny@tatar.ru**

(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, 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
1650055496	43798706	2300229	85.11	9243000000

**ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ,  
на которых проводилась специальная оценка условий труда**

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																
				Физические факторы														тяжесть труда	напряженность труда	
				химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	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 излучения	микроклимат	световая среда			
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20					
<b>Административно - управленческий персонал</b>																				
1	главного врача ; система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
<b>АХП</b>																				
2	экономиста; система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
3	главного энергетика; система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-

4	маляра; растворители, нитрокраски, масляные краски, система общего (комбинированного) освещения	2	нет	6,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	-
5	экономиста; система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
6	специалиста по кадрам; система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
<b>Физиотерапевтическое отделение</b>																			
7	медицинской сестры (по массажу); дизсредства, спирт., система общего (комбинированного) освещения	3	нет	1,6	1,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	-
<b>Отделение профилактики</b>																			
8	заведующего отделением; система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	1,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
9	старшей медицинской сестры; дизсредства, спирт., система общего (комбинированного) освещения	1	нет	1,6	1,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	-
10	медицинской сестры; дизсредства, спирт., система общего (комбинированного) освещения	2	нет	1,6	1,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

И. о. главного врача

(должность)

(подпись)

Сабитов Р.К.

(Ф.И.О.)

18.12.15

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по экономике

(должность)

(подпись)

Харбетова И.А.

(Ф.И.О.)

18.12.15

(дата)

Инженер по ОТ и ТБ

(должность)

(подпись)

Безрукова Л.И.

(Ф.И.О.)

18.12.15

(дата)

Начальник ОМТС

(должность)

(подпись)

Ганеев Р.В.

(Ф.И.О.)

18.12.15

(дата)

Председатель профкома

(должность)

(подпись)

Каримова Э.Б.

(Ф.И.О.)

18.12.15

(дата)

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

472

(№ в реестре экспертов)

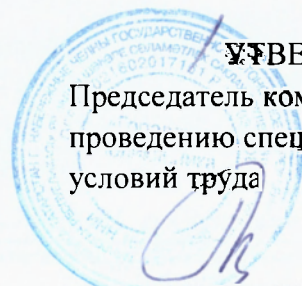
(подпись)

Саматов А.Р.

(Ф.И.О.)

18.12.2015

(дата)



**УТВЕРЖДАЮ**  
 Председатель комиссии по  
 проведению специальной оценки  
 условий труда

/ Ахмеров Н.М.

(подпись, фамилия, инициалы)

«01» августа 2015 г.

**ОТЧЕТ**  
**о проведении специальной оценки условий труда**

*в ГАУЗ "Городская поликлиника №3"*

(полное наименование работодателя)

*423810, РФ, РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, 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:

	<i>Харбетова И.А.</i>	<i>01.08.15</i>
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
	<i>Безрукова Л.И.</i>	<i>01.08.15</i>
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
	<i>Ганеев Р.В.</i>	<i>01.08.15</i>
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
	<i>Каримова Э.Б.</i>	<i>01.08.15</i>
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

**ГАУЗ "Городская поликлиника №3"**

(полное наименование работодателя)

**423810, РФ, РТ, г. Набережные Челны, пр. Московский, 155, Главный врач, Ахмеров Надир Минисалимович, Телефон: (8552)39-67-76, 8-987-270-65-81; e-mail:**

**gpol3.nchelny@tatar.ru**

(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
1650055496	43798706	2300229	85.11	92430000000

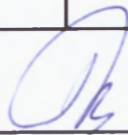
**ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ,  
на которых проводилась специальная оценка условий труда**

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																
				Физические факторы												тяжесть труда	напряженность труда			
				химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	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 излучения			микроклимат	световая среда	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
<b>Административно-хозяйственный персонал</b>																				
1	начальника отдела кадров; система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
2	главного бухгалтера; система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
3	заместителя главного врача (по экономике); система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
4	бухгалтера (1 категории); система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-

5	бухгалтера (2 категории); система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
6	ведущего бухгалтера; система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
7	начальника отдела (материально-технического снабжения); система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
8	инженера по охране труда; система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
9	юрисконсульта; система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
10	бухгалтера; система общего (комбинированного) освещения	1	нет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач  
(должность)

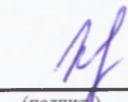
  
(подпись)

Ахмеров Н.М.  
(Ф.И.О.)

01.08.15  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

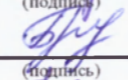
Заместитель главного врача по экономике  
(должность)

  
(подпись)

Харбетова И.А.  
(Ф.И.О.)

01.08.15  
(дата)

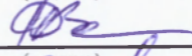
Инженер по ОТ и ТБ  
(должность)

  
(подпись)

Безрукова Л.И.  
(Ф.И.О.)

01.08.15  
(дата)

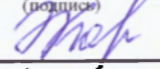
Начальник ОМТС  
(должность)

  
(подпись)

Ганеев Р.В.  
(Ф.И.О.)

01.08.15  
(дата)

Председатель профкома  
(должность)

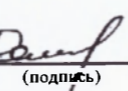
  
(подпись)

Каримова Э.Б.  
(Ф.И.О.)

01.08.15  
(дата)

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

472  
(№ в реестре экспертов)

  
(подпись)

Саматов А.Р.  
(Ф.И.О.)

30.07.2015  
(дата)